



DATE DE LA DEMANDE
DATE OF REQUEST

Demande de délivrance
d'un Titre de Circulation Aéroportuaire
Application for the issuance of airport ID card

Société ou Club / Company or Club :

Si vous êtes actuellement en possession d'un TCA, indiquez son numéro
If you are currently in possession of a TCA, indicate its number

1. Renseignements personnels / Personal information

Nom / Name

Prénom / Surname

Sexe / Gender

 Homme / Male Femme / Female

Adresse privée / Private address

N° et rue / Street and Number

Code postal - Ville / Postal code - City

Pays / Country

Nationalité actuelle / Current nationality

Date de naissance / Date of birth

D D M M Y Y Y Y

Lieu de naissance / Place of birth

Pays de naissance / Country of birth

Numéro de téléphone portable / Cellphone number

Adresse E-mail personnelle / Personal E-mail adress

Numéro du dossier (réservé à lux-Airport) :

2. Relation liant le requérant à l'aéroport / Relation linking the applicant to the airport

2.1. Employé d'une société sise à l'aéroport / Employee of a company based at the airport

Oui Yes	Nom et adresse de la société / Email Company's name and adress / Email

2.2. Employé d'une société tierce / Employee of a company not based at the airport (1)

Oui Yes	Nom et adresse de la société / Email Company's name and adress / Email
	Agissant à l'aéroport pour le compte de (nom de la société) : Operating at the airport on behalf of (company's name) :

2.3. Membre d'un club d'aviation sportive / Member of aviation club

Oui Yes	Nom du club d'aviation sportive Name of the aviation club

2.4. Autre / Other

Oui Yes	Description Description

2.5. Fonction du demandeur / Occupation of the applicant :

(1) :La partie 3.5 doit être obligatoirement renseignée / Part 3.5 must be completed

3. Titre de circulation aéroportuaire / Airport Identification card

Remarque / Remark : Le chapitre 3 est à renseigner par l'employeur ou le club d'aviation sportive /Chapter 3 has to be filled out by a responsible of the company or the aviation club

3.1. Période demandée (si inférieure à 5 ans) / Requested period (if less than 5 years)

	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y		D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
Valable du / Valid from									Au / Until								

3.2. Zones demandées / Requested zones

Zone Bleue / blue zone	
Zone Verte / green zone	
Zone Jaune / yellow zone	
Zone Rouge / red zone	

3.3. Besoins opérationnels « bande grise » / Operational needs « grey strip »

Secteur tri bagages		
Secteur Fret		
Zone Délimitée		
Droit d'accompagnement		
Zone Verte / green zone		

Articles prohibés et réglementés (1)	Catégorie	

(1) Selon règlement ministériel du 25 février 2022 / according to règlement ministériel of February 25, 2022



A 75 - 4

Timbre de Chancellerie / Chancery stamp
25 €

Signature du demandeur	
------------------------	--

3.4. Attestation de l'employeur / *Employer's or sports aviation clubs certification*

Je certifie que le requérant est employé par notre entreprise (ou est membre d'un club d'aviation sportive) et que dans le cadre de son activité, il existe un besoin en obtention d'un Titre de Circulation Aéroportuaire avec les zones de sûreté et les besoins opérationnels comme demandés dans le paragraphe 3. / *I hereby certify that the applicant is employed by our company (or is a member of a sports aviation club) and that in the context of his or her activity, there is a need to obtain an Airport ID Card with the security area and operational requirements as requested in paragraph 3.*

Nom et Prénom / <i>Name & Firstname</i>	
Fonction / <i>Function</i>	
Signature	
Cachet de l'employeur ou du club d'aviation sportive / <i>Company or sports aviation club seal</i>	

3.5. Attestation de l'entité résidente (cas des sociétés employées en sous-traitance) / *Certificate of the resident entity (for subcontracted companies)*

Je certifie du besoin d'obtention d'un Titre de Circulation Aéroportuaire pour la personne effectuant des missions pour notre compte dans le cadre d'un contrat, avec les zones de sûreté et accès comme demandés dans le paragraphe 3. / *I certify the need to obtain an Airport ID Card for the person carrying out missions on our behalf within the framework of a contract, with the security zones and access as requested in paragraph 3.*

Nom et Prénom / <i>Name & Firstname</i>	
Fonction / <i>Function</i>	
Signature	
Cachet de l'entité résidente / <i>Resident entity seal</i>	

4. Documents à joindre / *Documents to be provided*

- 1) Copie de la lettre "Autorisation d'accès" émanant de la Police Grand Ducale / *Copy of "Authorization of access" letter from the Grand Ducal Police*
- 2) Copie de la carte d'identité ou du passeport / *Copy of your ID card or passport*
- 3) Copie de l'attestation de la formation SATP / *Copy of SATP training certificate*
- 4) Copie de l'attestation de la formation 11.2.3.9 si demande d'accès à la zone "FRET" / *Copy of training certificate 11.2.3.9 if requesting access to "FRET" area*

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ
INCOMPLETE APPLICATIONS WILL NOT BE PROCESSED**

Nom et Prénom / Name & Firstname		
N° TCA et Société		

5. Besoins spécifiques et accès aux installations privées lux-Airport / *Special needs and access to lux-Airport private facilities*

5.1. Besoins spécifiques en accès / *Special access needs*

BAC		Boarding Gates		CIS Aéroport (1)	
IT ANA (Aérogare)		Autres /Others			

Si autres (précisez) / *if others (please specify)* :

(1) Réserve aux personnes exemptes de contrôle de sûreté / *Reserved for people exempt from security checks*

5.2. Attestation de l'employeur / *Employer's certification*

Nom et Prénom / Name & Firstname	
Fonction / Function	
Signature	

5.2. Accès aux installations privées lux-Airport / *Access to lux-Airport private facilities*

Zone Technique Aérogare		TRI BAGAGE - Technique		LACC		Staff de sûreté	
Locaux IT (Aérogare)							

5.3. Attestation du responsable de département lux-Airport / *Certificate from lux-Airport department manager*

Par la présente, je certifie du besoin d'accéder aux installations privées lux-Airport pour la personne suivante
I hereby certify the need for access to lux-Airport private facilities for the following person

Nom et Prénom / Name & Firstname	
Fonction / Function	
Signature	