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 (conformément à la pièce d'identité) / *Surname (in accordance with the ID)*

Prénom (conformément à la pièce d'identité) / *First Name (in accordance with the ID)*

Sexe */Gender*

Homme / *Male* Femme / *Female*

Adresse privée / *Private address*

N° et rue / *Street and Number*

Code postal - Ville / *Postal code - City*

Pays / *Country*

Date de naissance / *Date of birth*

D D M M Y Y Y Y

Numéro de téléphone portable */ Mobile phone number*

Courriel / *e-mail*

Espace réservé à lux-Airport / *Area reserved for lux-Airport:*

Date d'entrée : **Date de convocation :**

Profils d'accès : BL VE JA RO TRI FRET ZD Acc P5/P6 LAA 1 2 3 4 5

Numéro de TCA : **Echéance TCA :**

Numéro de Dossier : **Caution :** **Remboursement :**

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. Titre de la fonction du demandeur / *Requestor's job title* :

(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 *Baggage-make-up area*		☐
Secteur Fret (11.2.3.9) *Fret area*		☐
Zone Délimitée *Demarcated Area*		☐
Droit d'accompagnement *Accompanying rights*		☐
* Zone Verte *Green zone*		☐
		☐

Articles prohibés et réglementés (1) *Prohibited or restricted items (1)*	Catégorie	
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐

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

A 75 - 4

Timbre de Chancellerie / *Chancery stamp*

25 €

Ou justificatif en cas de virement bancaire
or proof of payment in case of bank transfer

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 / Sur*name & First Name*	
Fonction / *Function*	
Signature	
Cachet de l'employeur ou du club d'aviation sportive / *Company or sports aviation club seal*	

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 / Surname & First Name	
Fonction / *Function*	
Signature	
Cachet de l'entité résidente */ Resident entity seal*	

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

1) Copie de la lettre "Vérification des Antécédents (VA)" émanant de la Police Grand Ducale / *Copy of "Background Check (BC)" 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 en cours de validité *(En conformité avec le Chap 11.2.6, 11.2.3.9 du règlement (UE) n°2015/1998) / A valid copy of a SATP training certificate (In compliance with Chap 11.2.6, 11.2.3.9 of Regulation (EU) n°2015/1998).*

4) Copie de l'attestation de la formation SMS 1 ou SAT en cours de validité / *A valid copy of the SMS 1 or SAT training certificate.*

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE ET RENVOYE A L'ENTITE

INCOMPLETE APPLICATIONS WILL NOT BE PROCESSED AND RETURNED TO THE ENTITY

RESET

Nom et Prénom / Surname & First Name		
N° TCA et Société		

5. Besoins spécifiques et accès aux installations privatives lux-Airport / *Specific needs and accesses to lux-Airport private facilities*

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

Business Aviation Centre ☐	Portes d'embarquement ☐	Pompiers CIS Aéroport (1) ☐
BAC	*Boarding Gates*	*CIS Airport firefighters*
IT ANA (Aérogare / *Terminal)* ☐	Autres / *Others* ☐	

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

(1) Réservé 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 / Sur*name & First Name*	
Fonction / *Function*	
Signature	

5.3. Accès aux installations privatives lux-Airport / *Access to lux-Airport private facilities*

Zone Technique Aérogare ☐	TRI BAGAGE - Technique ☐	LACC ☐	Personnel sûreté ☐
Terminal technical area	*Technical baggage sorting*	*Lux-Airport Control Center*	*Security Staff*
Locaux IT (Aérogare) ☐			
IT premises (terminal)			

5.4. Attestations de l'employeur (¹) et du responsable de département lux-Airport (²) / *Employer's (¹) and lux-Airport department manager's (²) certifications*

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

	(¹)	(² **champs réservés à lux-Airport / *fields reserved for lux-Airport***)
Nom et Prénom / Surname & First Name		
Fonction / *Function*		
Signature		

RESET