

PROTOCOLE D'ACCORD

Entre les soussignés :

La Communauté de Communes TERRES DES CONFLUENCES (Tarn et Garonne), représentée par son Président Monsieur D. BRIOIS, dûment habilité par décision en date du XXXXXX :

et

Sté/Mme/Mr _____ SIRET _____
adresse du siège
représentée par Mme/Mr _____

Sté/Madame/Monsieur _____ a été missionné pour réaliser la mission suivante :

- **Description de l'activité :**
- **Structure locale d'accueil éventuelle :** _____
- **Nom du lieu de l'activité :** Aérodrome de Castelsarrasin-Moissac LFCX
- **Dates prévues de l'activité :** début ____/____/____ fin ____/____/____
- **Plage horaire des activités :** de ____ : ____ à ____ : ____ locales
- **Zones d'évolution du drone :** _____
- **Hauteur d'évolution maximale du drone :** _____ m sol.
- **Fréquence utilisée et information des autres aéronefs utilisant la plateforme :** 121.055
- **NOTAM nécessaire :** OUI / NON
- **Autres remarques :**
- **En annexe :**
 - Qualifications et Assurance du télépilote
 - Caractéristiques du drone utilisé et enregistrement à l'Aviation Civile française

Fait à Castelsarrasin, le

Pour la société XXXXXXXX

Pour la Communauté de Communes,
Le Président
D. BRIOIS