

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

et

Sté/Mme/Mr * _____ SIRET _____
adresse / siège _____
Représentée par Mme/Mr _____

La Communauté de Communes TERRES DES CONFLUENCES (Tarn et Garonne)
Autorise **Sté/Mme/Mr** * _____ à réaliser l'activité suivante :

Description de l'activité : *

- **Structure locale d'accueil éventuelle :** _____
- **Nom/adresse du lieu de l'activité :** *
- **Dates prévues de l'activité :** * du _____ au _____
- **Plage horaire des activités :** * de ____ h à ____ h locales
- **Zones d'évolution du drone :** *
- **Hauteur d'évolution maximale du drone :** * _____ m sol.

Visa du Comité de gestion	X Pas d'objection	X OK sous réserve de :
X Hauteur MAX _____ m sol	X veille de la fréquence 121.055	X NOTAM

Fait à Castelsarrasin, le _____
Pour **Sté/Mme/Mr** *

Pour la Communauté de Communes,
Le Président
D. BRIOIS

En annexe :

- Qualifications et Assurance du télépilote
- Caractéristiques du drone utilisé et enregistrement à l'Aviation Civile française

* Mentions obligatoires