

PROTOCOLE D'ACCORD

Entre les soussignés :

La Communauté de Communes **TERRES DES CONFLUENCES (Tarn et Garonne)**, représentée par son Président Monsieur T. JAMAIN, dûment habilité par décision en date du

et

Sté/Mme/Mr _____ SIRET _____

adresse du siège _____

Représentée par Mme/Mr _____

La Communauté de Communes **TERRES DES CONFLUENCES**, 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 et heures prévues de l'activité : du ___/___/___ au ___/___/___ de _____ à _____ locales
- Zones d'évolution du drone : _____
- Hauteur d'évolution maximale du drone : _____ m sol.
- Visa technique du Comité de gestion : Pas d'objection OK sous réserve de :
Hauteur MAX _____ m sol Veille de la fréquence 121.055 Mhz NOTAM

Fait à Castelsarrasin, le

Pour la société

Pour la Communauté de Communes,
Le Président
T. JAMAIN

En rouge champs obligatoires

En annexe :

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