



A transmettre à l'AIS par E-mail: aeroport@sion.ch

A remplir par le demandeur	
Partenaire effectuant l'essai	
Personne de contact	
Téléphone	
Type d'aéronef	
Immatriculation	
Motif de l'essai	
Date & Heure souhaitée	
Durée prévue	
Emplacement souhaité	
Date de la demande	
Signature	

A remplir par l'AIS		
Essai moteurs accordé	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Service de piste informé	<input type="checkbox"/> oui	Qui ? :
CFO / TWR informés	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Date de l'essai		
Heure de l'essai LT	Début :	Fin :
Position stationnement ou emplacement		
Remarques		
Date & Signature agent AIS		