**Information sur l’entreprise**

Nom de l’entreprise:

Adresse du siège social:

Téléphone:

Email (direct):

Extrait du registre de commerce (à annexer)

Numéro TVA :

Adresse du lieu certification :

(lieu de détention du fret aérien)

**Membre responsable de la Direction**

Prénom, nom:

Adresse:

Téléphone:

Fax:

Email (direct):

**Responsable de sûreté (contact principal de l’entreprise)**

Prénom, nom:

Adresse:

Téléphone:

Fax:

Email (direct):

Informations sur le responsable de sûreté et de son remplaçant

Dans le processus de certification, le futur responsable de sûreté et son suppléant, doit obligatoirement prendre part au cours de formation d’une journée. Le/la responsable de sûreté doit être salarié fixe de l’entreprise. Votre entreprise à plusieurs sites ? En ce cas il faut d’un responsable de sûreté et suppléant pour chaque lieu.

Contenu du cours: - Introduction à la sûreté du fret aérien

- Menaces dans le transport aérien

- Chaîne du fret aérien

- Bases légales

- Concept national de sûreté

- Programme de sûreté pour Expéditeurs connus

- Application du programme de sûreté

- Examen final

Langues: allemand/français/italien

Lieu: Adapté suivant la provenance des participants

Certificat de cours : Etabli par l’OFAC, emission par l’organe de contrôle, validité 5 ans

Coûts du cours : CHF 600 par personne (avec certificat Aviasecure), facultativ CHF 150 pour un certificat OFAC, CHF 10 boissons, pauses et service, CHF 45 déjeuner

A payer d’ avance. La facture sera envoyée avec la confirmation.

Inscription au cours responsable de sûreté (Expéditeur connu)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prénom** | **Nom** | **E-mail** | **Fonction** | **Date de naissance** | **No. AVS** | **Date du cours**  **(indiquer tous les cours possibles)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Dates des cours**

Les lieux et dates des cours sont publiés sur le site Internet www.aviasecure.ch.

      ……….............................................................. ............................................................

Lieu et date, timbre de l’entreprise et signatures valides Membre responsable de la direction Responsable de sûreté

**Merci de joindre l’extrait du registre du commerce.**