



Aéroport de Colmar
43 route de Strasbourg
68000 Colmar
FRANCE

LFGA
CMR

Colmar Airport
TEL : +33 (0) 3 89 20 22 90
Fax : +33 (0) 3 89 20 22 99
contact@colmar.aeroport.fr

DEMANDE D'ASSISTANCE AEROPORTUAIRE	HANDLING REQUEST
---	-------------------------

Au profit de / For	Tel : _____
	Fax : _____
	Signature / Visa or stamp

Date du vol <i>Date of flight</i>	Heure estimée d'arrivée <i>Estimated ARR time</i>	Provenance <i>Origin</i>	Heure estimée de départ <i>Estimated DEP time</i>	Destination <i>Destination</i>
Type de l'appareil <i>Type of aircraft</i>	Poids maximum au décollage <i>MTOW</i>	Immatriculation Numéro de vol <i>Registration Flight number</i>	Nombre de passagers / fret <i>Number of pax / freight</i>	Type de vol <i>Type of flight</i>
				COM PRIV HOSP

Niveau SSLIA demandé / <i>Required RFFS level</i>	Avitaillement <i>Refueling</i>	Guidage avion <i>Marschalling</i>	Groupe de démarrage <i>GPU</i>	Tractage aéronef <i>Towing aircraft</i>
1 (Nil) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/>	Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/>	Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/>	Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/>
Assistance passagers <i>Pax Handling</i>	Chargt/déchargt bagages <i>Luggages handling</i>	Chargt/déchargt fret <i>Freight handling</i>	Assistance équipage <i>Crew assistance</i>	Catering <i>Catering</i>
Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/>	Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/>	Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/>	Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/>	Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/>
Dossier de vol <i>Flight log</i>	Nettoyage cabine <i>Cabin Cleaning</i>	Nettoyage toilettes <i>Toilets cleaning</i>	Taxi - Limousine <i>Taxi - Limo</i>	Autre demande <i>Other</i>
Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/>	Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/>	Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/>	Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/>	Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/>

Observations