



PARLIAMENTARY PROTECTIVE SERVICE
SERVICE DE PROTECTION PARLEMENTAIRE
CANADA

FLIGHT AUTHORIZATION OVER PARLIAMENT HILL AUTORISATION DE SURVOLER LA COLLINE DU PARLEMENT

To be completed electronically or please print. Incomplete forms will be returned to the requester.
À remplir électroniquement ou écrire en caractères d'imprimerie. Les formulaires incomplets seront retournés au demandeur.

*Document must be completed and submitted **10 business days prior to the flight day**.
Le document doit être complété et soumis **10 jours ouvrables avant la date de survol**.*

SECTION 1

TO BE COMPLETED BY THE REQUESTER — À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

ORGANIZER'S CONTACT INFORMATION – COORDONNÉES DE LA PERSONNE RESPONSABLE

| | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|
| First name — Prénom | Last name — Nom de famille | Telephone — Téléphone |
| Organisation's name — Nom de l'organisation | | Email — Courriel |
| Organisation's address — Adresse de l'organisation | | |

FLIGHT INFORMATION – INFORMATION SUR LE SURVOL

| | | |
|--|---------------------|---|
| Flight date — Date du survol | Time — Heure | Duration — Durée |
| Take-off (TO) location — Lieu de décollage | | Landing Zone (LZ) location — Lieu du site d'atterrissage |
| Emergency Landing Zone (ELZ) location — Lieu du site d'atterrissage d'urgence | | Type of device — Type d'appareil |
| Flight altitude — Altitude du vol | | Forecasted weather — Prévisions météorologiques |

| | | |
|--|--|-------------|
| Purpose of flight — Objectif du survol | | |
| PILOT INFORMATION – INFORMATIONS SUR LE PILOTE | | |
| First name – Prénom | Last name – Nom de famille | |
| Date of birth — Date de naissance | Phone number — Numéro de téléphone | |
| Certificate — Certificat | Insurance certificate number — Numéro du certificat d'assurance | |
| Province of residence – Province de résidence | | |
| SECTION 2 TO BE COMPLETED BY THE PERSON WITH THE APPROPRIATE AUTHORISATION LEVEL — À REMPLIR PAR LE TITULAIRE AYANT LE NIVEAU D'AUTORISATION REQUIS | | |
| APPROVAL BY THE PARLIAMENTARY PROTECTIVE SERVICE – APPROBATION PAR LE SERVICE DE PROTECTION PARLEMENTAIRE | | |
| PPS authorisation/Reference number — Numéro d'autorisation ou de référence du SPP | | |
| First name of approver — Prénom de l'approbateur | Last name of approver — Nom de famille de l'approbateur | Date |
| APPROVAL BY PUBLIC SERVICES AND PROCUREMENT CANADA (WHEN REQUIRED) – APPROBATION PAR SERVICES PUBLICS ET APPROVISIONNEMENT CANADA (LORSQUE REQUISE) | | |
| First name of approver — Prénom de l'approbateur | Last name of approver — Nom de famille de l'approbateur | Date |
| APPROVAL BY THE COMMITTEE ON THE USE OF PARLIAMENT HILL (WHEN REQUIRED) – APPROBATION PAR LE COMITÉ RESPONSIBLE DE LA COLLINE DU PARLEMENT (LORSQUE REQUISE) | | |

| First name of approver — Prénom de l'approbateur | Last name of approver — Nom de famille de l'approbateur | Date |
|--|---|------|
|--|---|------|

Please provide the following information — Veuillez fournir les informations suivantes :

- Map with flight path, and take-off (TO) location, landing zone (LZ) and emergency landing zone (ELZ) | Carte avec la trajectoire de vol, et les sites de décollage, d'atterrissage et d'atterrissage d'urgence
- Copy of insurance certificate | Copie du certificat d'assurance
- Copy of drone (UAV) registration | Copie de l'enregistrement du drone
- Copy of pilot certificate | Copie du certificat du pilote
- SFOC (Special Flight Operations Certificate) | COAS (Certificat d'opérations aériennes spécialisées)