



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
- SFOC (Special Flight Operations Certificate) | COAS (Certificat d'opérations aériennes spécialisées)