



DEMANDE D'ENREGISTREMENT DE VÉHICULE CÔTÉ PISTE  
APPLICATION FOR AIRSIDE VEHICLE REGISTRATION

MIRABEL     TRUDEAU     MONTRÉAL inclut / includes TRUDEAU & MIRABEL  
 NOUVELLE DEMANDE     RENOUVELLEMENT

VEUILLEZ PRÉSENTER L'ORIGINALE DU CERTIFICAT D'IMMATRICULATION PROVINCIALE AVEC VOTRE DEMANDE.  
PLEASE PROVIDE THE ORIGINAL OF THE PROVINCIAL CERTIFICATE OF REGISTRATION WITH YOUR REQUEST.

PROPRIÉTAIRE DU VÉHICULE / VEHICLE OWNER

<input type="checkbox"/> Compagnie / Company (ou) <input type="checkbox"/> Particulier / Individual	No. d'identification du véhicule (NIV) / Vehicle Identification No. (VIN)	
Nom et adresse complète / Complete name and address	No. de plaque / Licence Plate No.	No. d'unité / Unit No.
	Marque / Make	Année / Year
	Modèle / Model	
No. Tél. / Phone No.	Possédez-vous un indicatif d'appel radio ? Do you have a radio call sign ? <input type="checkbox"/> Oui / Yes → No. _____	
Courriel / Email	<input type="checkbox"/> Non / No → En avez-vous besoin d'un ? Do you require one ? <input type="radio"/> Oui / Yes <input type="radio"/> Non / No	

SIGNATAIRE AUTORISÉ DE LA COMPAGNIE / COMPANY AUTHORIZED SIGNING OFFICER

Par la présente, je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts. Je déclare avoir lu et compris la Directive sur la circulation en zone réglementée (DCZR) émise par Aéroports de Montréal. Je m'engage par la présente à en respecter les termes notamment en ce qui a trait à l'enregistrement des véhicules côté piste.

*I, hereby, certify that the above information is exact. I declare having read and understood the Restricted Area Traffic Directive issued by Aéroports de Montréal. I agree to abide by its terms, specifically for vehicle registration.*

Nom du signataire autorisé / Name of signing officer		Signature
Téléphone / Phone	Courriel / Email	Date

À L'USAGE EXCLUSIF DU BAP / FOR APO USE ONLY

Indicatif d'appel du véhicule / Vehicle Call sign	Date (aaaa/mm/jj)	Signature Agent BAP / APO Agent Signature
---	-------------------	---