



DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER REQUEST FOR AIRPORT PASS



SITE ▶

TRUDEAU
 MIRABEL
 MONTRÉAL (TRUDEAU ET MIRABEL)

A TYPE DE DEMANDE TYPE OF REQUEST				
<input type="checkbox"/> NOUVELLE DEMANDE NEW REQUEST	<input type="checkbox"/> RENOUELEMENT RENEWAL	<input type="checkbox"/> TRANSFERT TRANSFER	<input type="checkbox"/> PERTE LOSS	
<input type="checkbox"/> RÉIMPRESSION REPRINTING	<input type="checkbox"/> MULTI-OCCUPATON MULTI-OCCUPATION	<input type="checkbox"/> CHANGEMENT COMPAGNIE COMPANY CHANGE	<input type="checkbox"/> AJOUT COMPAGNIE COMPANY ADDITION	<input type="checkbox"/> RETRAIT COMPAGNIE COMPANY WITHDRAWAL
CONTRAT CONTRACT → DATE DE FIN END DATE A/Y M/M J/D		<input type="checkbox"/> AUTRE DEMANDE OTHER REQUEST SPÉCIFIER SPECIFY →		

B DEMANDEUR APPLICANT				
NOM SURNAME		PRÉNOM FIRST NAME		DATE DE NAISSANCE DATE OF BIRTH A/Y M/M J/D
ADRESSE DOMICILE HOME ADDRESS		N° APP.	VILLE CITY	PROVINCE CODE POSTAL CODE
TÉL. DOMICILE HOME	CELLULAIRE CELLULAR	COURRIEL 1 EMAIL 1		COURRIEL 2 EMAIL 2

C SIGNATAIRE AUTORISÉ AUTHORIZED SIGNING OFFICER	
COMPAGNIE / COMPANY 1	
OCCUPATION DU DEMANDEUR APPLICANT'S OCCUPATION	NOM ET ADRESSE DE LA COMPAGNIE COMPANY NAME AND ADDRESS
STATUT VACCINAL VACCINATION STATUS <input type="radio"/> PREUVE VACCINALE VÉRIFIÉE PROOF OF VACCINATION VALIDATED <input type="radio"/> DOCUMENT D'EXEMPTION VALIDÉ EXEMPTION DOCUMENT VALIDATED	LE DEMANDEUR DONT LA PREUVE VACCINALE OU L'EXEMPTION EST NON CONFORME À LA DIRECTIVE D'AÉROPORTS DE MONTRÉAL NE PEUT PAS OBTENIR DE LAISSEZ-PASSER. THE APPLICANT FOR WHICH THE PROOF OF VACCINATION OR THE EXEMPTION IS NOT COMPLIANT WITH AÉROPORTS DE MONTRÉAL'S DIRECTIVE CAN NOT OBTAIN AN AIRPORT PASS.
ACCÈS REQUIS ACCESS REQUIRED	FORMULAIRE VALIDE 30 JOURS FORM VALID FOR 30 DAYS
NOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ NAME OF AUTHORIZED SIGNING OFFICER	SIGNATURE DATE
COMPAGNIE / COMPANY 2	
OCCUPATION DU DEMANDEUR APPLICANT'S OCCUPATION	NOM ET ADRESSE DE LA COMPAGNIE COMPANY NAME AND ADDRESS
STATUT VACCINAL VACCINATION STATUS <input type="radio"/> PREUVE VACCINALE VÉRIFIÉE PROOF OF VACCINATION VALIDATED <input type="radio"/> DOCUMENT D'EXEMPTION VALIDÉ EXEMPTION DOCUMENT VALIDATED	LE DEMANDEUR DONT LA PREUVE VACCINALE OU L'EXEMPTION EST NON CONFORME À LA DIRECTIVE D'AÉROPORTS DE MONTRÉAL NE PEUT PAS OBTENIR DE LAISSEZ-PASSER. THE APPLICANT FOR WHICH THE PROOF OF VACCINATION OR THE EXEMPTION IS NOT COMPLIANT WITH AÉROPORTS DE MONTRÉAL'S DIRECTIVE CAN NOT OBTAIN AN AIRPORT PASS.
ACCÈS REQUIS ACCESS REQUIRED	FORMULAIRE VALIDE 30 JOURS FORM VALID FOR 30 DAYS
NOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ NAME OF AUTHORIZED SIGNING OFFICER	SIGNATURE DATE

À L'USAGE DU BUREAU DE L'ADMINISTRATION ET DES PERMIS (BAP) SEULEMENT | FOR USE BY THE ADMINISTRATION AND PERMITS OFFICE (APO) ONLY

STATUT VACCINAL			
<input type="radio"/> PREUVE VACCINALE VÉRIFIÉE	<input type="radio"/> PREUVE VACCINALE NON CONFORME	DATE DE VÉRIFICATION	INITIALES AGENT BAP
<input type="radio"/> DOCUMENT D'EXEMPTION VÉRIFIÉ	<input type="radio"/> DOCUMENT D'EXEMPTION NON CONFORME		

TYPE DE LAISSEZ PASSER		
<input type="checkbox"/> TEMPORAIRE - ZONE RÉGLEMENTÉE	# L/P	SIGNATURE DEMANDEUR APPLICANT
<input type="checkbox"/> CARTE D'ACCÈS	# PUCE	INITIALES AGENT BAP
<input type="checkbox"/> CARTE D'IDENTITÉ	EXPIRATION	DATE DE REMISE
<input type="checkbox"/> AVOP		

CIZR / RAIC		
<input type="checkbox"/> CIZR	# L/P	SIGNATURE DEMANDEUR APPLICANT
<input type="checkbox"/> CIZR ÉQUIPAGE / CREW	# PUCE	INITIALES AGENT BAP
<input type="checkbox"/> CIZR CANADA	EXPIRATION	DATE DE REMISE
<input type="checkbox"/> CIZR EXTERNE		

RÉFÉRENCE	No DOSSIER	EXP.
-----------	------------	------