

**F/L-074**Police fédérale
Police locale**RELEVÉ INDIVIDUEL POUR
PRESTATIONS AÉRIENNES
OCCASIONNELLES****MOIS****ANNEE****1 DONNÉES RELATIVES AU MEMBRE DU PERSONNEL**

NOM				Prénom			
Numéro d'identification				Numéro de la ZP			
Police fédérale	CG	DGS	DGA	DGJ	AIG	SSGPI	
Téléphone de service							

Elève-observateur aérien
Observateur aérien
Technicien en photographie aérienne
Technicien ou spécialiste

2 PRESTATIONS

DATE	MOTIFS

3 DEMANDEURDate:
Signature:**4 DIRECTEUR, DIRCO, DIRJUD OU CHEF DE CORPS****(Une fois complété, vous transmettez le formulaire signé à votre chef de service du service de l'appui aérien)**

"VU POUR EXECUTION DES PRESTATIONS"

Date:
Nom:
Grade:
Fonction:
Téléphone de service:
Signature:**5 CHEF DE SERVICE DE L'APPUI AERIEN**

"CONTROLE DE L'EXECUTION DES PRESTATIONS"

Nom:
Date:
Signature:**6 PROCEDURE**Vous complétez le formulaire **F/L-074** en **1 exemplaire** et vous le transmettez au Chef de service de l'appui aérien qui se chargera ensuite de le transmettre au Satellite compétent du **SSGPI**.