



**OTTAWA MACDONALD-CARTIER INTERNATIONAL AIRPORT AUTHORITY
ADMINISTRATION DE L'AÉROPORT INTERNATIONAL MACDONALD-CARTIER D'OTTAWA**
SECURITY ACCESS CARD / CARTE D'ACCÈS DES ZONES RÉGLEMENTÉES
(RESTRICTED AREA IDENTITY CARD (RAIC), IDENTIFICATION PASS, CANADA PASS, TEMPORARY PASS)
(CIZR, CARTE D'IDENTIFICATION, LAISSEZ-PASSER DU CANADA, LAISSEZ-PASSER TEMPORAIRE)

APPLICATION

HANDWRITTEN APPLICATIONS WILL NOT BE ACCEPTED / LES DEMANDES MANUSCRITES NE SERONT PAS ACCEPTÉES
PLEASE PRINT ON LEGAL SIZE PAPER / VEUILLEZ IMPRIMER SUR DU PAPIER DE FORMAT LÉGAL

APPLICANT PARTICULARS / PARTIE 1 - RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

| | | | | | |
|-------------------------------------|----------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--|
| LAST NAME / NOM DE FAMILLE | | LEGAL FIRST NAME / PRÉNOM LÉGAL | | MIDDLE NAME / DEUXIÈME PRÉNOM | |
| (HOME) ADDRESS / ADRESSE (DOMICILE) | | | | DATE (BIRTH / NAISSANCE) | |
| CITY / VILLE | PROVINCE | POSTAL CODE POSTAL | TEL. NO. / N° DE TÉL. () | | |
| EMAIL / COURRIEL | | | OCCUPATION / PROFESSION | | |
| HEIGHT / TAILLE (cm) | HAIR / CHEVEUX | EYES / YEUX | COMPLEXION / TEINT | DRIVER'S LICENSE / PERMIS DE CONDUIRE | |

PART 2 - EMPLOYER PARTICULARS / PARTIE 2 - RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR

| | | | | | |
|--|----------|--------------------|-----------------------------------|---------------|--|
| COMPANY NAME / NOM DE L'ENTREPRISE | | | | | |
| ADDRESS / ADRESSE | | | EMAIL / COURRIEL | | |
| CITY / VILLE | PROVINCE | POSTAL CODE POSTAL | TEL. NO. / N° DE TÉL. () | | |
| COMPANY AUTHORITY NAME (PRINT) / NOM DE L'AGENT DEMANDEUR (IMPRIMÉ) | | | | TITLE / TITRE | |
| SIGNATURE OF COMPANY SIGNING AUTHORITY SIGNATURE DE L'AUTORITÉ SIGNATAIRE DE L'ENTREPRISE | | | | DATE | |

ALL AIRPORT AUTHORITY COSTS ASSOCIATED WITH THE RECOVERY OF THE SECURITY ACCESS CARD WILL BE BORNE BY YOUR COMPANY. / TOUS LES FRAIS DE L'ADMINISTRATION DE L'AÉROPORT ASSOCIÉS AVEC LE RECOUVREMENT DE LA CARTE D'ACCÈS DES ZONE RÉGLEMENTÉES SERA LA RESPONSABILITÉ DE VOTRE ENTREPRISE.

SECURITY ACCESS CARD / CARTE D'ACCÈS DES ZONES RÉGLEMENTÉES

TEMPORARY CARD ISSUED / CARTE TEMPORAIRE ÉMIS

| | | | | |
|---------------------------|--------------------------|---|------|------|
| CARD NO. / N° DE LA CARTE | EXPIRY DATE D'EXPIRATION | TYPE | PROX | ZONE |
| | Y/A M D/J | ESCORT <input type="checkbox"/> SEARCH <input type="checkbox"/> AIR CREW <input type="checkbox"/> | | |

I CERTIFY THAT I HAVE RECEIVED THE SECURITY ACCESS CARD DESCRIBED ABOVE. I HAVE READ, UNDERSTAND AND AGREE TO COMPLY WITH THE TERMS AND CONDITIONS OF ISSUE.
JE DÉCLARE AVOIR REÇU LA CARTE D'ACCÈS DES ZONES RÉGLEMENTÉES DÉCRIT. JE DÉCLARE AVOIR LU ET LES CONDITIONS D'ÉMISSION ET J'ACCEPTÉ DE M'Y CONFORMER.

| | | |
|--|---------------------|---|
| SIGNATURE FOR TEMPORARY RAIC/KEYCARD SIGNATURE POUR CIZR/CARTE-CLÉ TEMPORAIRE | DATE | ENROLMENT OFFICER SIGNATURE / SIGNATURE DU RESPONSABLE DES INSCRIPTIONS |
| | Y/A M D/J | |

PERMANENT RAIC/KEYCARD ISSUED / CIZR/CARTE-CLÉ PERMANENT ÉMIS

| | | | | |
|---------------------------|--------------------------|---|------|--|
| CARD NO. / N° DE LA CARTE | EXPIRY DATE D'EXPIRATION | TYPE | PROX | ZONE |
| | Y/A M D/J | LOCAL <input type="checkbox"/> AIR CREW <input type="checkbox"/> | | PC <input type="checkbox"/> 1C <input type="checkbox"/> |

I CERTIFY THAT I HAVE RECEIVED THE SECURITY ACCESS CARD DESCRIBED ABOVE. I HAVE READ, UNDERSTAND AND AGREE TO COMPLY WITH THE TERMS AND CONDITIONS OF ISSUE.
JE DÉCLARE AVOIR REÇU LA CARTE D'ACCÈS DES ZONES RÉGLEMENTÉES DÉCRIT. JE DÉCLARE AVOIR LU ET LES CONDITIONS D'ÉMISSION ET J'ACCEPTÉ DE M'Y CONFORMER.

| | | |
|--|---------------------|---|
| SIGNATURE FOR PERMANENT RAIC/KEYCARD SIGNATURE POUR LA CIZR/CARTE-CLÉ PERMANENT | DATE | ENROLMENT OFFICER SIGNATURE / SIGNATURE DU RESPONSABLE DES INSCRIPTIONS |
| | Y/A M D/J | |

FOR CUSTOMER SERVICE CENTER USE ONLY / POUR L'USAGE DU CENTRE DE SERVICE À LA CLIENTÈLE SEULEMENT
SECURITY CLEARANCE AND APPROVAL / AUTORISATION D'ACCÈS ET APPROBATION

DOCUMENTS FORWARDED TO TRANSPORT CANADA / DOCUMENTS ENVOYÉS À TRANSPORTS CANADA

| | | | |
|--|-----------------------------------|--|------|
| TSC FORM / FORMULAIRE <input type="checkbox"/> | DOCUSIGN <input type="checkbox"/> | FINGERPRINTS / EMPREINTES DIGITALES <input type="checkbox"/> | DATE |
|--|-----------------------------------|--|------|

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|----------|----------------|--------------------------|
| FILE NUMBER / N° DE DOSSIER | APPROVAL DATE D'APPROBATION | BY / PAR | LEVEL / NIVEAU | EXPIRY DATE D'EXPIRATION |
| | Y/A M D/J | | | Y/A M D/J |

| | | |
|---------------------|----------------|---|
| NATIONAL CASAP DATE | YOW CASAP DATE | PRECLEARANCE / PRÉCONTRÔLE <input type="checkbox"/> |
|---------------------|----------------|---|

NOTES