

**MINISTERE DES TRANSPORTS**

**Direction des Transports Terrestres**

Piha toro'a Utara'a na te Fenua

N° TAHITI 002493

918, Rue Afarerii - Pirae

BP. 4586 - 98713 PAPEETE

Tél. 40 54 96 54 - Fax. 40 54 96 52

Email : [dtt@transport.gov.pf](mailto:dtt@transport.gov.pf)

Site : [www.transports-terrestres.pf](http://www.transports-terrestres.pf)

**Bureau des Activités de Transport**

**DEMANDE D'AUTORISATION  
PREALABLE D'INSCRIPTION  
AU PLAN DE TRANSPORT**

-----

**SERVICES TOURISTIQUES  
DE TRANSPORT DE PERSONNES**

sur l'île de : .....

GOUVERNEMENT  
DE LA  
POLYNESIE  
FRANÇAISE



**P I E C E S A F O U R N I R**

**Personne physique**

- 1 lettre motivant la demande d'autorisation de services touristiques
- 1 copie du passeport ou de la carte d'identité en cours de validité
- 1 bulletin n° 3 du casier judiciaire de moins de 3 mois à compter de la date de dépôt du dossier
- Copies certifiées conformes des diplômes et des brevets d'aptitude ou expérience professionnelle du demandeur
- le numéro T.A.H.I.T.I. ou l'engagement de le fournir à la Direction des Transports Terrestres après inscription au plan de transport
- Devis ou facture proforma du véhicule.
- Accords ou contrats commerciaux signés ou en cours de négociation
- Garantie bancaire ou de tout autre moyen de garantie à hauteur de 360 000 F CFP/véhicule ou de tout autre moyen au moins égal à 18 000 F CFP/place assise/véhicule
- 3 enveloppes timbrées au tarif en vigueur libellées aux nom et adresse du demandeur

**Personne morale**

- 1 lettre motivant la demande d'autorisation de services touristiques
  - 1 copie du passeport ou de la carte d'identité du représentant légal de la personne morale
  - 1 bulletin n° 3 du casier judiciaire du représentant légal de la personne morale de moins de 3 mois à compter de la date de dépôt du dossier
  - Copies certifiées conformes des diplômes et des brevets d'aptitude ou expérience professionnelle de tout conducteur de véhicules affectés à ces services
  - le numéro T.A.H.I.T.I. ou l'engagement de le fournir à la Direction des Transports Terrestres après inscription au plan de transport
  - 1 exemplaire des statuts et tous documents portant l'indication du nom et des fonctions des dirigeants de la société au jour de la demande d'autorisation.
- Pour les personnes morales en cours de constitution, l'engagement de les fournir à la Direction des Transports Terrestres après inscription au plan de transport.
- 1 extrait de l'immatriculation de l'entreprise au Registre du Commerce ou l'engagement de le fournir à la Direction des Transports Terrestres après inscription au plan de transport
  - Devis ou facture proforma
  - Accords ou contrats commerciaux signés ou en cours de négociation
  - Garantie bancaire ou de tout autre moyen de garantie à hauteur de 360 000 F CFP/véhicule ou de tout autre moyen au moins égal à 18 000 F CFP/place assise/véhicule
  - 3 enveloppes timbrées au tarif en vigueur libellées aux nom et adresse du demandeur

*N.B. : Il vous est possible d'adjoindre des feuilles supplémentaires au présent formulaire au cas où celui-ci ne suffirait pas pour porter toutes vos informations.*

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

(ne rien inscrire)

Dossier reçu le : ...../...../...../ par (nom de l'agent) : ..... Complet  Incomplet

Pièces manquantes : .....

## 1 - LETTRE MOTIVANT LA DEMANDE D'AUTORISATION DE SERVICES TOURISTIQUES DE TRANSPORT DE PERSONNES

Cette lettre pourra être écrite sur papier libre. Elle précisera notamment la situation géographique du projet et comportera éventuellement une demande de report de commencement de service conformément à l'article 18 de la délibération n° 2000-12/APF du 13 janvier 2000 modifiée relative à la modernisation et au développement des transports routiers en Polynésie française.

*Les données à caractère personnel collectées par la Direction des transports terrestres directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la gestion des demandes d'inscription au plan des services touristique de transport de personnes. Le traitement de ces données est nécessaire à l'instruction de votre demande ainsi qu'à l'accomplissement des missions de service public. Les données à renseigner sont, à ce titre, obligatoires.*

*Elles sont à destination de la Direction des transports terrestres ainsi que des entités ou services de l'administration ayant un intérêt à en connaître conformément aux dispositions réglementaires en vigueur en matière de transport de personnes et seront conservées le temps nécessaire à la réalisation des finalités du traitement ou dans le respect des prescriptions légales.*

*Dans les conditions légales et réglementaires, certaines autorités disposent, dans l'exercice de leurs missions, d'un droit de communication de ces données (autorités judiciaires, police, gendarmerie, douane, ...).*

*Conformément à la loi informatique et libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit d'opposition pour des raisons tenant à votre situation particulière, que vous pouvez exercer aux adresses suivantes, en justifiant de votre identité : [dtf@transport.gov.pf](mailto:dtf@transport.gov.pf) - Site : [www.transports-terrestres.pf](http://www.transports-terrestres.pf)*

*Vous pouvez aussi introduire une réclamation auprès de la CNIL [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr), sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus. Pour toute question relative à l'utilisation de vos données, vous pouvez contacter la Déléguée à la protection des données (DPO) aux adresses suivantes : DPO Service de l'Informatique BP 4574 – 98 713 PAPEETE – [dpo@informatique.gov.pf](mailto:dpo@informatique.gov.pf) ou consulter notre politique de protection des données : [www.transports-terrestres.pf](http://www.transports-terrestres.pf)*

## 2 - DEMANDEUR

### ✓ PERSONNE PHYSIQUE

NOM de naissance: .....NOM d'usage : .....

PRENOM(S) : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Profession : .....

Adresse géographique : .....

Adresse électronique : ..... @ .....

Adresse courrier : B.P..... Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... (bur.) ..... (Dom ) ..... (Mobile)

| <b>DIPLOMES OBTENUS - FORMATION - ANNEE</b> | <b>Brevet National<br/>de Secourisme<br/>(Oui/Non)</b> | <b>LANGUES<br/>PARLEES</b> |
|---|--|----------------------------|
|   |  |                            |
|   |  |                            |

| <b>EXPERIENCES PROFESSIONNELLES - QUALIFICATIONS</b> | <b>ANNEE</b> |
|--|--------------|
|  |              |
|  |              |

### ✓ PERSONNE MORALE

DENOMINATION ou RAISON SOCIALE : .....

Adresse géographique : .....

Adresse électronique : ..... @ .....

Adresse courrier : B.P..... Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... (bur.) ..... (Dom ) ..... (Mobile)

### ✓ RESPONSABLE (à contacter)

NOM de naissance: .....NOM d'usage : .....

PRENOM(S) : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Tél. : ..... (bur.) ..... (Dom.)

### 3 - DESCRIPTIF DETAILLE DES VEHICULES

VEHICULES NEUFS

| Qté | Type<br>(bus, minibus,<br>4X4, truck, ...) | Marque | Nombre<br>de places |        | Puissance<br>en<br>chevaux<br>fiscaux | Date<br>approximative<br>de mise en<br>service du<br>véhicule | Age | Observations* |
|-----|--|--------|---------------------|--------|---------------------------------------|---|-----|---------------|
|     |  |        | Assises             | Debout |                                       |   |     |               |
|     |  |        |                     |        |                                       |   |     |               |
|     |  |        |                     |        |                                       |   |     |               |
|     |  |        |                     |        |                                       |   |     |               |
|     |  |        |                     |        |                                       |   |     |               |
|     |  |        |                     |        |                                       |   |     |               |
|     |  |        |                     |        |                                       |   |     |               |
|     |  |        |                     |        |                                       |   |     |               |
|     |  |        |                     |        |                                       |   |     |               |

\* modifications apportées au véhicule de base fourni par le constructeur

*Très important : Toute commande ou toute acquisition de véhicules pour l'exercice d'un ou des services touristiques de transport de personnes doit être postérieure à la date de publication de l'arrêté d'autorisation d'inscription au plan de transport. Aucune demande d'autorisation n'est recevable si cette condition n'est pas respectée (art. 16 alinéa 7 de la délib. 2000-12/APF du 13/01/2000 modifiée)*

VEHICULES D'OCCASION dont l'âge respecte les normes réglementaires

| Qté | N° immat. | Type<br>(bus, minibus,<br>4X4, ...) | Marque | Nombre de places |        | Puissance<br>en chevaux<br>fiscaux | Nbre<br>de km | Age |
|-----|-----------|-------------------------------------|--------|------------------|--------|------------------------------------|---------------|-----|
|     |           |                                     |        | Assises          | Debout |                                    |               |     |
|     |           |                                     |        |                  |        |                                    |               |     |
|     |           |                                     |        |                  |        |                                    |               |     |
|     |           |                                     |        |                  |        |                                    |               |     |
|     |           |                                     |        |                  |        |                                    |               |     |

### 4 - ETAT PREVISIONNEL DES BESOINS EN PERSONNEL

Nombre d'emplois offerts :

| Nature de<br>la fonction (directeur,<br>secrétaire, guide,<br>chauffeur, etc.,) | Personnel<br>identifié<br>Oui / Non | Date<br>d'embauche<br>prévue | Type de<br>contrat<br>(CDD, CDI,<br>Saisonnier) | Langues<br>étrangères<br>parlées<br>(anglais,<br>espagnol, ...) | Titulaire et référence de<br>l'attestation de qualification<br>professionnelle Oui / Non |     |          |
|---|-------------------------------------|------------------------------|---|---|--|-----|----------|
|   |                                     |                              |   |   | Oui  | Non | N° carte |
|   |                                     |                              |   |   |  |     |          |
|   |                                     |                              |   |   |  |     |          |
|   |                                     |                              |   |   |  |     |          |
|   |                                     |                              |   |   |  |     |          |

<sup>1</sup> = cocher la bonne case

## 5 - DESCRIPTIF DU PROGRAMME

| Prestations envisagées<br>(transferts, excursions, ...) | Itinéraires (zone de prise en charge,<br>circuits et trajets) | Tarif /personne |
|---|---|-----------------|
|   |   |                 |
|   |   |                 |
|   |   |                 |
|   |   |                 |
|   |   |                 |
|   |   |                 |
|   |   |                 |
|   |   |                 |

## 6 - VOLUME D'ACTIVITE PREVISIONNEL

| Activités | Tarif/personne | 1 <sup>ère</sup> ANNEE | 2 <sup>ème</sup> ANNEE | 3 <sup>ème</sup> ANNEE |
|-----------|----------------|------------------------|------------------------|------------------------|
|           |                |                        |                        |                        |
|           |                |                        |                        |                        |
|           |                |                        |                        |                        |
|           |                |                        |                        |                        |
|           |                |                        |                        |                        |
|           |                |                        |                        |                        |
|           |                |                        |                        |                        |

## 7 -MODE DE FINANCEMENT DE L'INVESTISSEMENT

| INVESTISSEMENT   | Montant<br>en FCP | RESSOURCES                   | Montant<br>en FCP |
|--|-------------------|------------------------------|-------------------|
| Prix d'acquisition du ou des<br>véhicules (Qté X Prix) |                   | <b>Fonds propres</b>         |                   |
|  |                   | • apports en espèces         |                   |
| Autres dépenses (préciser)                             |                   | • apports en nature          |                   |
|  |                   | • .....                      |                   |
| • .....  |                   | <b>Emprunts bancaires</b>    |                   |
| • .....  |                   | • à long terme (+ 7ans)      |                   |
| • .....  |                   | • à moyen terme (2 à 7 ans)  |                   |
| • .....  |                   | • à court terme (- 2 ans)    |                   |
| • .....  |                   | <b>Autres ressources</b>     |                   |
| • .....  |                   | • Primes, Aides, Subventions |                   |
| • .....  |                   | • Avances associés           |                   |
| • .....  |                   | • Crédits fournisseurs       |                   |
| • .....  |                   | • .....                      |                   |
| • .....  |                   | <b>Divers (à préciser)</b>   |                   |
| • .....  |                   | • .....                      |                   |
| • .....  |                   | • .....                      |                   |

## 8 - COMPTE DE RESULTAT PREVISIONNEL

| L I B E L L E  | 1 <sup>ère</sup> ANNEE | 2 <sup>ème</sup> ANNEE | 3 <sup>ème</sup> ANNEE |
|--|------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>Chiffre d'affaire prévisionnel</b>                    |                        |                        |                        |
| <b>Autres produits</b>                                   |                        |                        |                        |
| • .....  |                        |                        |                        |
| • .....  |                        |                        |                        |
| Sous-Total (1)   |                        |                        |                        |
| <b>CHARGES D'EXPLOITATION</b>                            |                        |                        |                        |
| • Masse salariale  |                        |                        |                        |
| • Charges sociales                                       |                        |                        |                        |
| • Assurance  |                        |                        |                        |
| • Carburant  |                        |                        |                        |
| • Entretien, réparation                                  |                        |                        |                        |
| • Autres travaux et fournitures                          |                        |                        |                        |
| • Publicité, promotion                                   |                        |                        |                        |
| • Autre frais de gestion                                 |                        |                        |                        |
| • Impôts et taxes (Patentes, ...)                        |                        |                        |                        |
| • Amortissement  |                        |                        |                        |
| • Frais de location de services à d'autres transporteurs |                        |                        |                        |
| • Frais financiers (intérêts d'emprunt)                  |                        |                        |                        |
| • Autres (préciser)                                      |                        |                        |                        |
| • .....  |                        |                        |                        |
| • .....  |                        |                        |                        |
| Sous-Total (2)   |                        |                        |                        |
| Résultat de l'exercice (1 - 2)                           |                        |                        |                        |

## 9 - MODE DE COMMERCIALISATION

| Dénomination des contacts professionnels entrepris (tours opérateurs, agences de voyage, hôtels, bateaux de croisière) | Moyens promotionnels engagés et envisagés |         | Accords ou contrats commerciaux |                         |
|--|---|---------|---------------------------------|-------------------------|
|  | Supports                                  | Budgets | Date de délivrance              | En cours de négociation |
|  |   |         |                                 |                         |
|  |   |         |                                 |                         |
|  |   |         |                                 |                         |
|  |   |         |                                 |                         |
|  |   |         |                                 |                         |
|  |   |         |                                 |                         |

## 10 - TYPE DE CLIENTELE VISEE :

Résidents       Touristes       Bateaux de croisière       Hôtels   
 Autres  (préciser) .....  
 .....  
 .....

## 11a - ENGAGEMENT

(à remplir dans le cas d'une personne physique)

Je soussigné(e) , M, Mme, Mlle, \* .....  
né(e) le ..... à .....  
demeurant à .....

m'engage sur l'honneur à fournir à la Direction des Transports Terrestres

➤ le numéro d'identification T.A.H.I.T.I,

après l'inscription de ma demande au plan de transport.

Fait à ..... le .....

Signature .....

---

\*M, Mme, Mlle = rayer les mentions inutiles

## 11b - ENGAGEMENT

(à remplir dans le cas d'une société en cours de constitution)

Je soussigné(e) , M, Mme, Mlle, .....  
né(e) le ..... à .....  
demeurant à .....

m'engage sur l'honneur à :

- fournir à la Direction des Transports Terrestres, un exemplaire des statuts, un extrait de l'immatriculation de mon entreprise au registre du commerce, le numéro T.A.H.I.T.I,
- faire présenter toute personne de mon entreprise aux épreuves de l'examen du certificat de capacité professionnelle nécessaire pour la conduite des véhicules affectés aux services de transport de personnes,

dans le cas où ma demande d'autorisation préalable d'inscription au plan de transport (services touristiques de transport de personnes) serait acceptée.

Fait à ..... le .....

Signature .....