



**FORMULAIRE DE COMMANDE D'IMAGES ALSAT-2A**

Date de la demande : .../.../2015

Référence : ..... /CI/ASAL/2015

**ORGANISME /CLIENT**

Nom Organisme/Client :

Nom du responsable de la commande :

Adresse :

Tel :

Fax :

E-mail :

**NATURE DE LA DEMANDE**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cartographie                | <input type="checkbox"/> Cartographie et suivi des infrastructures et équipements |
| <input type="checkbox"/> Cadastre                    | <input type="checkbox"/> Géologie, Exploration pétrolière et / ou minière         |
| <input type="checkbox"/> Agriculture                 | <input type="checkbox"/> Foresterie / Parcs naturels                              |
| <input type="checkbox"/> Occupation des sols         | <input type="checkbox"/> Gestion des risques majeurs                              |
| <input type="checkbox"/> Aménagement / Environnement | <input type="checkbox"/> Urbanisme  |
| <input type="checkbox"/> Etudes côtières             | <input type="checkbox"/> Ressources en eau superficielle / Bassins versants       |
| <input type="checkbox"/> Autres, à préciser          |   |

**CARACTERISTIQUES DU PRODUIT IMAGE**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Scène archive         | <input type="checkbox"/> Scène à programmer             | <input type="checkbox"/> Stéréoscopie latérale |
| <input type="checkbox"/> MS couleur (10 m)     | <input type="checkbox"/> Panchromatique (2.5 m)         | <input type="checkbox"/> Fusion (PAN + MS)     |
| <input type="checkbox"/> Quasi Nadir (< ± 12°) | <input type="checkbox"/> Angles indifférents (up ± 30°) |  |

Niveau de prétraitement:

1A

2A

**PERIODE D'OBSERVATION DEMANDEE**

• Période d'observation Unique :

Début :   /  /   Fin :   /  /    
 J / M / A                      J / M / A

• Observation Multiple :

Période 1

Période 2

Période 3

Début :   /  /    
 J / M / A

  /  /    
 J / M / A

  /  /    
 J / M / A

Fin :   /  /    
 J / M / A

  /  /    
 J / M / A

  /  /    
 J / M / A



**LIVRAISON DU PRODUIT**

Adresse de livraison : .....

Transfert FTP  CDROM / DVD ROM

ftp:// .....

**COORDONNEES GEOGRAPHIQUES DE LA SCENE**

Pays : Région :

**BANDE**

Centre de la Scène :

Latitude :

Degrés Minutes Secondes

Longitude :

Degrés Minutes Secondes

Longueur de la bande : Km

**POLYGONE**

Longitude			Latitude		
Degrés	Minutes	Secondes	Degrés	Minutes	Secondes

**COMMENTAIRES SUPPLEMENTAIRES**

**A renvoyer à l'ASAL – Cellule d'imagerie Fax : +213 (0) 23 27 05 24**

**Email : cellule.imagerie@asal.dz**