

**ETAT CIVIL**

<b>Nom</b>		<b>Date de naissance</b>	
<b>Prénom(s)</b>		<b>E-mail</b>	
<b>Numéro de licence</b>	<b>FRA.FCL.</b>		

**TYPE DE DEMANDE**

<input type="checkbox"/> <b>Délivrance</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prorogation</b>	<input type="checkbox"/> <b>Renouvellement</b>	<input type="checkbox"/> <b>Extension de privilèges :</b> <span style="float: right;">QT/QC</span>
--	---	--	--

<b>AVION</b>					<b>HELICOPTERE</b>					
<input type="checkbox"/> FE-CPL	<input type="checkbox"/> IRE	<input type="checkbox"/> FIE	<input type="checkbox"/> TRE-SP	<input type="checkbox"/> TRE-MP	<input type="checkbox"/> FE-CPL	<input type="checkbox"/> IRE	<input type="checkbox"/> FIE	<input type="checkbox"/> FE-PPL	<input type="checkbox"/> TRE	<input type="checkbox"/> SFE
<input type="checkbox"/> FE-PPL	<input type="checkbox"/> CRE		<input type="checkbox"/> SFE-SP	<input type="checkbox"/> SFE-MP	<input type="checkbox"/> FE-PPL	<input type="checkbox"/> TRE				

<input type="checkbox"/> <b>FE-PPL AVION, total des :</b>		<input type="checkbox"/> <b>FE-CPL AVION, total des :</b>	
HdV en tant que pilote sur avion ou TMG	1000h mini.	HdV en tant que pilote sur avion ou TMG	2000h mini.
HdV en tant qu'instructeur en vol	250h mini.	HdV en tant qu'instructeur en vol	250h mini.
décollages et d'atterrissages en instruction pour la qualification vol en montagne	500 mini.	décollages et d'atterrissages en instruction pour la qualification vol en montagne	500 mini.

<input type="checkbox"/> <b>TRE-SP</b> <input type="checkbox"/> <b>SFE-SP AVION, total des :</b>		<input type="checkbox"/> <b>IRE AVION, total des :</b>	
HdV en tant que pilote d'avion monopilotes	500h mini.	HdV en tant que pilote sur avion	2000h mini.
HdV en tant que PIC	200h mini.	HdV en IFR	450h mini.
HdV en instruction en tant que TRI, FI ou SFI sur le type applicable	50h mini.	HdV en tant qu'instructeur en IFR	250h mini.

<input type="checkbox"/> <b>FIE AVION, total des :</b>		<input type="checkbox"/> <b>CRE AVION, total des :</b>	
HdV en tant que pilote sur avion ou TMG	2000h mini.	HdV en tant que pilote sur avion	500h mini.
HdV en tant qu'instructeur à des candidats à une qualification d'instructeur	100h mini.	HdV en IFR	

<input type="checkbox"/> <b>TRE-MP</b> <input type="checkbox"/> <b>SFE-MP AVION, total des :</b>		<input type="checkbox"/> <b>IRE HELICOPTERE, total des :</b>	
HdV en tant que pilote d'avion multipilotes	1500h mini.	HdV en tant que pilote sur hélicoptère	2000h mini.
HdV en tant que PIC	500h mini.	HdV en IFR	300h mini.
HdV en instruction sur le type applicable en tant que TRI, ou SFI	50h mini.	HdV en tant qu'instructeur en IFR	200h mini.

<input type="checkbox"/> <b>FE-PPL HELICOPTERE, total des :</b>		<input type="checkbox"/> <b>FE-CPL HELICOPTERE, total des :</b>	
HdV en tant que pilote sur hélicoptère	1000h mini.	HdV en tant que pilote sur hélicoptère	2000h mini.
HdV en tant qu'instructeur en vol	250h mini.	HdV en tant qu'instructeur en vol	250h mini.

<input type="checkbox"/> <b>FIE HELICOPTERE, total des :</b>		<input type="checkbox"/> <b>SFE HELICOPTERE, total des :</b>	
HdV en tant que pilote sur hélicoptère	2000h mini.	HdV en tant que pilote sur hélicoptères MP	1000h mini.
HdV en tant qu'instructeur à des candidats à une qualification d'instructeur	100h mini.	HdV en instruction sur le type applicable en tant que TRI, ou SFI	50h mini.

<input type="checkbox"/> <b>TRE HELICOPTERE, total des heures de vol :</b>			
en instruction sur le type applicable en tant que TRI, FI ou SFI		50h mini.	
Hélicoptère monopilote monomoteur	en tant que pilote	750h mini.	
	en tant que PIC	500h mini.	
Hélicoptère monopilote multimoteur	en tant que pilote	1000h mini.	
	en tant que PIC	500h mini.	
Hélicoptère multipilote (remplir le critère A ou B)	A	en tant que pilote	1500h mini.
		en tant que PIC	500h mini.
	B	en tant que PIC sur un hélicoptère multipilote du même type (précisez le type) :	500h mini.

## ACTIVITÉ MINIMALE EXAMIMATEUR POUR LA PROROGATION § FCL.1025.b).1)

Date de début du mandat en cours	Date de fin du mandat en cours
----------------------------------	--------------------------------

Liste des examens pratiques, contrôles de compétences, évaluations de compétences réalisés dans le cadre des privilèges de votre , justifiant l'activité minimale de **6** contrôles au cours du mandat

N°	DATE	TYPE D'EPREUVE	NOM PRENOM DU CANDIDAT	N° LICENCE CANDIDAT
1				
2				
3				
4				
5				
6				

## ENGAGEMENT CANDIDAT

Je déclare sur l'honneur faire l'objet d'aucune sanction au cours des 3 dernières années, et notamment d'aucune suspension, limitation ou retrait d'aucune de mes licences, qualifications ou autorisations. (cf. FCL1010.b))

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions de l'article 441-1 du Code pénal, reproduites ci-dessous, relatives aux faux. De plus en cas de violation de ces dispositions, nonobstant les sanctions pénales susceptibles de m'être infligées, je reconnais avoir été informé(e) que la décision d'acceptation fera l'objet d'une décision de retrait immédiat.

*« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000 euros d'amende. »*

**Date :**

**Signature**

## ATTESTATION DE FORMATION EN ATO § FCL.1015 et § FCL.1025 :

**Nom ATO :** \_\_\_\_\_ **N° ATO :** \_\_\_\_\_

**Dates formation : du** \_\_\_\_\_ **au** \_\_\_\_\_ **Durée formation théorique :** \_\_\_\_\_

**Durée formation pratique :** \_\_\_\_\_ **Nombres de séances :** \_\_\_\_\_

**Nom, Prénom(s) du responsable pédagogique :** \_\_\_\_\_

**Nom, Prénom(s) du candidat examinateur :** \_\_\_\_\_

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions de l'article 441-1 du Code pénal, reproduites ci-dessus, relatives aux faux. De plus en cas de violation de ces dispositions, nonobstant les sanctions pénales susceptibles de m'être infligées, je reconnais avoir été informé(e) que la décision d'acceptation fera l'objet d'une décision de retrait immédiat.

**Signature du responsable pédagogique et cachet de l'ATO :**

### Facultatif : Détail des séances

N°1 <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> FSTD Qualification :	N°5 <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> FSTD Qualification :
N°2 <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> FSTD Qualification :	N°6 <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> FSTD Qualification :
N°3 <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> FSTD Qualification :	N°7 <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> FSTD Qualification :
N°4 <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> FSTD Qualification :	N°8 <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> FSTD Qualification :