

	DSAC/PN/FOR	04Formfor	PAGE 1/2
	<b>Formulaire de notification d'un changement ou de demande d'approbation d'un programme adapté</b>	Rev 4	06 10 2021

Ce formulaire est à adresser à votre DSAC compétente par [Météor](#).

**REFERENCES REGLEMENTAIRES**

- ARA.GEN.310 c) Procédure initiale de certification – mise en œuvre de changements sans l'approbation préalable de l'autorité
- ARA.GEN.330 Modifications – organismes
- ORA.GEN.115 Demande de certificat par un organisme
- ORA.GEN.130 Modifications apportées aux organismes
- ORA.GEN.210 b) Exigences en matière de personnel AMC2
- ORA.ATO.125 c) 2) Programmes adaptés
- Règlement délégué (UE) n°2020/723 de la Commission du 4 mars 2020 établissant des règles détaillées concernant l'application de la certification des pilotes par les pays Tiers et modifiant le règlement (UE) n°1178/2011
- Technical Implementation Procedure-Licensing between FAA and EASA(TIP-L)

- Changement sans approbation de l'Autorité
- Changement nécessitant l'accord de l'Autorité
- Programme adapté

NOM DE L'ORGANISME	
NUMERO DE CERTIFICAT	

Date de la notification :

Date prévue du changement :

**DESCRIPTION :**

**DOMAINE :**

Nature du changement :

(\*) autre type de changement

**RISQUE :**

Niveau de risque (évalué par l'ATO) :

 	DSAC/PN/FOR	04Formfor	PAGE 2/2
	<b>Formulaire de notification d'un changement ou de demande d'approbation d'un programme adapté</b>	Rev 4	06 10 2021

**PIECE(S) JOINTE(S) RELATIVE(S) AU CHANGEMENT :**

<input type="checkbox"/>	CV	
<input type="checkbox"/>	Liste aéronef(s)	
<input type="checkbox"/>	Liste instructeur(s)	
<input type="checkbox"/>	Autorisation d'emploi FSTD	
<input type="checkbox"/>	Etude(s) d'impact sur la sécurité	
<input type="checkbox"/>	Manuel(s)	
<input type="checkbox"/>	Matrice(s) de conformité	
<input type="checkbox"/>	Kbis	
<input type="checkbox"/>	OSD, SIB, AD/SB, FOT/OTT	
<input type="checkbox"/>	Moyen alternatif de conformité	
<input type="checkbox"/>	Programme adapté	
<input type="checkbox"/>	Fiche d'information ATO	
<input type="checkbox"/>	Autre (à détailler)	

**DOCUMENTATION :**

Référence documentaire relative à la procédure interne de gestion des changements de l'ATO :

Manuel(s) impacté(s) - Paragraphe(s) :

**VISA DU RESPONSABLE PEDAGOGIQUE (EN CAS D'APPROBATION D'UN PROGRAMME DE FORMATION) :**

<b>NOM :</b>	<b>Date et signature :</b>
--------------	----------------------------

**VISA DU RESPONSABLE DE LA SURVEILLANCE DE CONFORMITE**

<b>NOM :</b>	<b>Date et signature :</b>
--------------	----------------------------