dgac
AUTORITÉ DE SURVEILLANCE

Ministère de l'Écologie, du Développement Durable, et de l'Energie

Direction de la Sécurité de l'Aviation Civile

Direction Personnels Navigants

Pôle Expertise Personnels Navigants

V2-2016

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EVALUATION DE COMPETENCE
AoC Assessment of Competence

☐ **TREA-MP** Consulter le guide TRE/SFE avant remplissage ☐ **SFEA-MP**

☐	*Délivrance AoC*	*évaluation souhaitée le :* ____ jj/mm/aaaa *(30 jours minimum avant date d'envoi)*
☐	*Prorogation AoC*	*évaluation souhaitée le :* ____ jj/mm/aaaa *(15 jours minimum avant date d'envoi)*
☐	*Renouvellement AoC*	*évaluation souhaitée le :* ____ jj/mm/aaaa *(30 jours minimum avant date d'envoi)*
☐	*Extention qualification*	*évaluation souhaitée le :* ____ jj/mm/aaaa *(30 jours minimum avant date d'envoi)*

Date d'envoi de la demande d'AoC : ____

Informations sur le CANDIDAT

Numéro de qualification TRI : **L-TRIMPA** ____

Numéro de qualification SFI : **L-SFIMPA** ____

Nom : ____ *Prénom(s) :* ____

N° de téléphone : ____

Adresse Personnelle : **Corriger mon adresse dans SIGEBEL en cas de changement récent**

Seul l'examinateur peut corriger ses coordonnées sur l'espace Examinateur dans SIGEBEL

Type d'aéronef : ____ *Lieu :* ____

Horaire local début de séance: ____ *HHMM*

Pour les Délivrances, ne seront prises en compte que les AoC planifiées les jours ouvrés entre 08h00 et 18h00

Informations sur le SUPERVISEUR

Numéro examinateur : *F-S-TREA-MP* ____ *F-I-TREA-MP* ____

Validité de la qualification : ____ jj/mm/aaaa

Nom : ____ *Prénom(s) :* ____

Email : ____

Télécharger le formulaire sur le PC/Mac/Tablette, le remplir depuis l'application Adobe Reader (pour Windows, Mac ou Android) ou une application capable de gérer les fichiers pdf pour IOS (PDF Expert ou autres pour iPad).
Utiliser le bouton "Envoyer Formulaire" ci-dessous qui formatera automatiquement le champ objet de l'email d'envoi

Envoyer Formulaire | Imprimer | Enregistrer sous | Effacer Formulaire

Site Examinateurs TREA-MP | Site Examinateurs SFEA-MP