

Cette fiche doit être envoyée par courrier, mail ou télécopie à votre
Direction de la sécurité de l'Aviation civile interrégionale avant la date de l'épreuve
(adresse au lien : <https://www.ecologique-solidaire.gouv.fr/direction-generale-laviation-civile-dgac>)

CANDIDAT

Nom patronymique	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M		Nom d'usage (si différent du nom patronymique) :	
Prénom(s)			Date de naissance	
Adresse	Rue			
	Code postal		Commune	
	Pays			
Téléphone	☎ :		☎ :	
Courriel				
Brevet(s) et licence(s) détenues	1/	Date de délivrance	1//...../.....	
	2/		2//...../.....	
	3/		3//...../.....	
	4/		4//...../.....	
Validité de l'aptitude				
Organisme de formation				

INSTRUCTEUR présentant le candidat et attestant de son niveau de formation

NOM & prénom				
Adresse				
Téléphone	☎ :		☎ :	
Courriel				
N° de la qualification d'instructeur		Validité/...../.....	

L'instructeur certifie que le candidat a reçu une formation théorique et pratique conforme à l'arrêté fixant le programme de l'examen et qu'il a atteint le niveau requis pour être présenté aux épreuves indiquées.



MINISTÈRE
DE LA TRANSITION
ÉCOLOGIQUE
ET SOLIDAIRE

Direction de la Sécurité de l'Aviation Civile - Direction des Personnels Navigants – Pôle Examens
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES THÉORIQUE ET PRATIQUE
POUR L'OBTENTION DU BREVET ET DE LA LICENCE DE PILOTE DE PLANEUR**



L'épreuve se déroulera à partir du/...../.....	Aérodrome de départ :	
Nom de l'examineur proposé		Modèle de l'aéronef	
<p align="center">Désignation d'un examinateur par l'administration</p> <p>Le candidat coche la case « OUI »</p> <p>a) s'il souhaite avoir pour examinateur un pilote de l'administration (pilote inspecteur),</p> <p>b) s'il ne peut trouver un examinateur disponible figurant sur la liste publiée sur le site internet de la FFVV.</p>			<p align="center">OUI <input type="checkbox"/></p> <p align="center">NON <input type="checkbox"/></p>

Signature du candidat ou de son représentant légal s'il est mineur

A

LE/...../.....

Signature de l'instructeur

A

LE/...../.....

RESERVÉ A L'ADMINISTRATION ACCUSÉ DE RÉCEPTION			
EXAMINATEUR <input type="checkbox"/>	PILOTE INSPECTEUR <input type="checkbox"/>	désigné pour l'épreuve pratique en vol	
NOM & prénom			
Téléphone	☎ :	☎ :	
Courriel			
Fait à : Le :/...../.....			
Visa de l'Autorité			