

<b>Instructeur Stagiaire ULM</b>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Date de Naissance :
Nom de famille		Tel :
Nom d'usage		Mail :
Prénoms		

Organisme de formation d'instructeur ULM	
Nom	
Numéro d'Agrément	
Mail	

Responsable Pédagogique	
Nom	
Prénom	
<p>J'ai l'honneur de vous adresser la candidature de l'instructeur stagiaire ULM désigné ci-dessus, à l'examen de fin de formation instructeur ULM dans la classe suivante :</p> <p> <input type="checkbox"/> Classe 1 paramoteur    <input type="checkbox"/> Classe 2 pendulaire    <input type="checkbox"/> Classe 3 multiaxes  <input type="checkbox"/> Classe 4 autogire    <input type="checkbox"/> Classe 5 aérostat    <input type="checkbox"/> Classe 6 hélicoptère ultra léger </p> <p>Je certifie qu'il a reçu une formation conforme à celle définie dans l'arrêté du 24 novembre 2017 relatif à la formation des instructeurs de pilotes d'ULM.</p>	

Examen de fin de formation	
Date prévue	
Lieu de l'examen	
Type d'ULM utilisé	

Examineur/trice	Nom et prénom	N° examineur/trice
Proposé(e)		
Suppléant(e)		
Date	Signature de l'instructeur stagiaire	Signature du Responsable Pédagogique

NOTA :

- Le formulaire est à adresser à la DSAC/IR au plus tard 15 jours avant la date prévue de l'examen
- Joindre l'attestation de fin de formation d'instructeur stagiaire signée par le RP

Partie réservée à l'Autorité

Examineur/trice retenu(e)			
Nom		N° Examineur/trice	
Prénom		Tel	
Date		Signature DSAC/IR	