



DSAC

Direction de la sécurité de l'Aviation civile – Direction des Personnels Navigants - Pôle Examens
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ÉPREUVE PRATIQUE D'APTITUDE QUALIFICATION MONTAGNE - PART FCL – 815

Montagne roues Montagne Skis

à
Date :

Complétez toutes les cases de ce formulaire en MAJUSCULES (sauf courriel)

Candidat/e	Courriel	
Nom de famille	<input type="checkbox"/> M	
Nom d'usage	<input type="checkbox"/> Mme	
Prénom/s		Date de naissance / /

Type de licence et numéro	Classe :	Validité :/...../20....
Autorité de délivrance		

Organisme/ATO/DTO	NOM	Numéro d'enregistrement
Courriel		Tel

Instructeur/trice	Nom / Prénom/s	Numéro F – FI (A)
-------------------	----------------	-------------------

J'ai l'honneur de vous adresser la candidature du/de la candidat/e pilote désigné/e ci-après à l'épreuve pratique d'aptitude en vue de l'obtention de la qualification montagne dans la catégorie AVION.

Je certifie qu'il/elle a reçu une formation au sol et une formation en vol conformes à celles définies dans le règlement correspondant fixant les programmes d'instruction au sol et en vol de la qualification précitée.

Epreuve pratique d'aptitude	Date de présentation prévue/...../20...
Sur l'aérodrome de	Immatriculation de l'aéronef
Type d'avion utilisé	

Examineur/trice proposé/e	Nom et prénom/s	N°FE
suppléant/e		

L'instructeur/trice et le/la candidat/e certifient l'exactitude des renseignements ci-dessus

Signature du/ de la: candidat/e

Signature du responsable de l'organisme

Nota :

- Toute fausse déclaration ou irrégularité peut avoir pour conséquence l'annulation de l'épreuve.
- Concernant la date de l'épreuve prévue, elle doit impérativement être précisée. Elle pourra être modifiée par la suite. Conformément aux dispositions de standardisation, la demande doit être adressée à la DSAC/IR au moins 10 jours avant la date prévue de l'examen. L'épreuve ne peut avoir lieu avant que l'administration ait accusé réception de la présente demande.
- Documents à présenter :

Pour les candidats/tes : l'attestation de formation pratique.

Partie du formulaire réservée à l'Autorité

A la date du/...../ 20....., la DSAC/IR accuse réception de la présente demande d'inscription à l'épreuve pratique d'aptitude en vue de l'obtention d'une qualification montagne dans la catégorie AVION.

L'examineur/trice retenu/e est N° d'autorisation examinateur/trice F.....

L'examineur/trice de substitution sera N° d'autorisation examinateur/trice F.....

Tél

Observations éventuelles et visa de l'Autorité :

Tél. DSAC/IR - Fax DSAC/IR.....