

Direction générale de l'aviation civile

Direction de la sécurité de l'Aviation civile

Direction personnels navigants

Pôle examens

**RELEVÉ D'ACTIVITÉ DES EXAMINATEURS SUR
DES CANDIDATS POSSEDANT UNE
LICENCE PART-FCL **NON FRANÇAISE****

NOM : _____

Date de la déclaration : ____ / ____ / 20__

Prénom(s) : _____

J'atteste l'exactitude des informations de ce formulaire

N° d'examineur : _____

NOM / Prénom du candidat	Date de naissance du candidat	Pays ayant délivré la licence	Date du contrôle	Type d'épreuve (Del, Pro, Ren)	Classe de l'appareil/Mode de lancement	Réussite, Echec (R, E)

Ce compte-rendu doit être adressé au gestionnaire des examinateurs par Mèl à l'adresse suivante : examineurs.pro@aviation-civile.gouv.fr (cliquer sur le lien pour envoyer le formulaire préalablement rempli)