



Direction de la sécurité de l'Aviation civile  
 Direction des personnels navigants  
 Pôle formation, écoles et simulateurs

## ATTESTATION DE FORMATION EN VUE D'UN RENOUVELLEMENT

### IR (AVION)- QUALIFICATION DE TYPE (AVION) QUALIFICATION DE CLASSE MULTIMOTEUR (AVION) QUALIFICATION DE CLASSE MONOPILOTE MONOMOTEUR (AVION) EN APPLICATION DES FCL 625 ET FCL 740 / (UE) N°1178/2011

**Nota** : ce formulaire ne s'applique pas au cas des navigants détenant une licence DGAC-F mais souhaitant proroger / renouveler hors du système européen Aircrew

#### DEMARCHE A SUIVRE POUR RENOUVELER

Cochez votre cas (un seul choix possible) :

Cas du renouvellement			Comment réaliser mon renouvellement
1 ►	<p>☞ Je souhaite renouveler <b>uniquement</b> ma qualification IR.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ma qualification IR a été prorogée ou renouvelée il y a <b>moins de 7 ans</b> ou je répons aux conditions du FCL 625 (d).</li> <li>et</li> <li>Ma QT ou ma QC est en état de validité.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<p>Vous devez vous adresser à un ATO répondant aux critères suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dispose d'un programme en vue de la délivrance de l'IR, Et applique l'AMC1 FCL 625 (c)</li> <li>- le programme est approuvé par une Autorité conformément au <b>NOTA 1</b>.</li> </ul>
2 ►	<p>☞ Je souhaite renouveler ma QT multipilote associée ou non au renouvellement de l'IR ou ma QT monopilote HPAC associée ou non au renouvellement de l'IR (IR périmé depuis moins de 3 ans dans ce dernier cas).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ma qualification IR a été prorogée ou renouvelée il y a <b>moins de 7 ans</b> ou je répons aux conditions du FCL 625 (d).</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<p>Vous devez vous adresser à un ATO répondant aux critères suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dispose d'un programme en vue de la délivrance de la QT à renouveler,</li> <li>Et applique AMC1 FCL 625 (c) et AMC1 FCL 740 (b) (1)</li> <li>- le programme est approuvé par une Autorité conformément au <b>NOTA 1</b>.</li> </ul>
3 ►	<p>☞ Je souhaite renouveler ma QC-SET, ma QC-ME ou ma QT monopilote sans renouvellement de l'IR,</p> <p>☞ Je souhaite renouveler ma QC-SEP, sans renouvellement de l'IR, ou TMG, en ATO.</p> <p>Pour les renouvellements en DTO ou instructeur isolé, voir <b>NOTA 2</b>.</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Vous devez vous adresser à un ATO répondant aux critères suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dispose d'un programme en vue de la délivrance d'une QC TMG, SEP, QC-SET, QC-ME ou QT monopilote à renouveler,</li> <li>Et applique l'AMC1 FCL 740 (b) (1)</li> <li>- les programmes sont approuvés par une Autorité conformément au <b>NOTA 1</b>.</li> </ul>
4 ►	<p>☞ Je souhaite renouveler ma QC-ME avec mon IR ou ma QT monopilote avec mon IR,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ma qualification IR a été prorogée ou renouvelée il y a <b>moins de 7 ans</b>. ou je répons aux conditions du FCL 625 (d).</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<p>Vous devez vous adresser à un ATO répondant aux critères suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dispose d'un programme en vue de la délivrance de la QC-ME ou QT monopilote à renouveler,</li> <li>et</li> <li>- dispose d'un programme en vue de la délivrance de l'IR sur la QC-ME ou QT monopilote à renouveler,</li> <li>Et applique l'AMC1 FCL 625 (c) et AMC1 FCL 740 (b) (1)</li> <li>- les programmes sont approuvés par une Autorité conformément au <b>NOTA 1</b>.</li> </ul>
5 ►	Autre cas.	<input type="checkbox"/>	Vous devez contacter, avant toute démarche, la DSAC/PN/FOR, 50 rue Henry Farman, 75720 Paris Cedex 15.
NOTA 1	L'Etat de l'Autorité doit être membre de l'Union européenne ou Partie à l'accord sur l'Espace économique ou la Suisse.		
NOTA 2	Une qualification de classe d'avion monomoteur à pistons ne présentant pas de hautes performances et une qualification de classe de TMG peuvent être renouvelées dans un DTO ou avec un instructeur isolé convenablement qualifié et dans le cas de l'instructeur isolé, la qualification doit être arrivée à échéance depuis moins de trois ans. L'attestation de réentraînement doit être signée par l'instructeur sous couvert du RP du DTO (numéro de DTO) ou par l'instructeur isolé.		

**A. CANDIDAT**

<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Type de licence :</b>		<b>N° de licence :</b>	
<b>Adresse ▶</b>			
<b>Code Postal ▶</b>		<b>Commune ▶</b>	
<b>Pays ▶</b>		<b>Tél ▶</b>	
<b>mail ▶</b>			

**B. DEMANDE DE RENOUELEMENT**

<b>IR ▶</b>	<input type="checkbox"/>	<b>QC ▶</b>	<input type="checkbox"/>	<b>TMG ▶</b>	<input type="checkbox"/>	<b>QT ▶</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Intitulé de la QT ou QC (Nomenclature EASA) ▶</b>							
<b>Date de fin de validité de la QT ou QC ou TMG à renouveler ▶</b>						___ / ___ /20__	
<b>Date de fin de validité de l'IR ▶</b>						___ / ___ /20__	

**C. EXPERIENCE DU CANDIDAT**

		MONO PILOTE		MULTIPILOTE			IFR	TOTAL
		CDB	DC	CDB	COPI	DC		
<b>Expérience avec la qualification à renouveler</b>	<b>Dans les 12 derniers mois</b>							
	<b>Dans les 5 dernières années</b>							
	<b>Générale</b>							
<b>Expérience sur un autre type/classe dans les 12 derniers mois</b>								
<b>Expérience totale</b>								

*Voir AMC 1 FCL 050 pour les définitions / DC : double commande*

<b>Date du dernier vol en PF avec la qualification à renouveler ▶</b>	___ / ___ /20__
<b>Date du dernier vol IFR en PF ▶</b>	___ / ___ /20__

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions de l'article 441-1 du Code pénal relatives aux faux. De plus, en cas de violation de ces dispositions, nonobstant les sanctions pénales susceptibles de m'être infligées, je reconnais avoir été informé que la décision fera l'objet d'une décision de retrait immédiat.

**Signature du candidat ▶**

**D. ORGANISME (ATO / DTO) – INSTRUCTEUR ISOLE (FI)**

Cadre réservé à l'organisme de formation ou l'instructeur isolé (record form to be completed by the ATO / DTO / FI)

Nom de l'ATO / DTO / FI (ATO / DTO / FI name) ▶		N° ATO / DTO / licence du FI (ATO / DTO number / FI license) ▶	
Pays de délivrance de l'approbation (competent authority) →			
Adresse (mailing adress) ▶			
Code Postal (Zip code) ▶		Commune (city) ▶	
Pays (country) ▶		Tél ▶	
e-mail ▶			

Joindre une copie du certificat d'organisme de formation agréé pour les organismes qui ne sont pas approuvés par la DGAC / une copie de la licence du FI pour une licence non délivrée par la DGAC. (a copy of the ATO / DTO certificate or FI license must be enclosed with this record form)

**E. REENTRAÎNEMENT**

Cadre réservé à l'organisme de formation ou l'instructeur isolé (record form to be completed by the ATO / DTO / FI)

Date de l'évaluation ▶	___ / ___ /20__					
L'évaluation a comporté ▶	un entretien avec le candidat (interview)	OUI ▶	<input type="checkbox"/>	NON ▶	<input type="checkbox"/>	
	une évaluation des connaissances théoriques (evaluation of theoretical knowledge)	OUI ▶	<input type="checkbox"/>	NON ▶	<input type="checkbox"/>	
	une évaluation sur FNPT, FTD ou FFS A ou B (evaluation on FSTD FNPT, FTD ou FFS A ou B)	OUI ▶	<input type="checkbox"/>	NON ▶	<input type="checkbox"/>	
	une évaluation sur aéronef ou FFS ou D (evaluation on airplane or FFS : FFS C ou D)	OUI ▶	<input type="checkbox"/>	NON ▶	<input type="checkbox"/>	
Cochez une des deux cases (check box depending upon the chosen AMC) :						
En référence aux AMC1 FCL 625(c) et AMC1 FCL 740 (b) (1) en fonction du renouvellement envisagé						
Atteste de la <u>nécessité</u> du réentraînement pour atteindre le niveau de compétence pour opérer en sécurité avec la qualification à renouveler (a training is necessary)					▶	<input type="checkbox"/>
Atteste de la <u>non nécessité</u> du réentraînement pour atteindre le niveau de compétence pour opérer en sécurité avec la qualification à renouveler (a training is not necessary)					▶	<input type="checkbox"/>

A remplir uniquement s'il est nécessaire d'effectuer un réentraînement et une fois le réentraînement réalisé.  
(To be filled in only if it is necessary to perform a training and once the training has been performed)

Date de début (starting date of training) ▶	___ / ___ /20__	Date de fin (termination date of training) ▶	___ / ___ /20__			
Formation au sol (ground training) ▶	EAO ▶	__ H __	Conférence ▶	__ H __	Autres ▶	__ H __
	FNPT ▶	__ H __	FTD ▶	__ H __	FFS A ou B ▶	__ H __
Réentraînement sur FSTD (FSTD training) ▶	FFS C ou D ▶	__ H __				
Réentraînement sur avion (flight training) ▶	Aéronef (airplane) ▶	__ H __	Immat. (airplane Registration) ▶			

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions de l'article 441-1 du Code pénal relatives aux faux. De plus, en cas de violation de ces dispositions, nonobstant les sanctions pénales susceptibles de m'être infligées, je reconnais avoir été informé que la décision fera l'objet d'une décision de retrait immédiat. (I declare to have been informed of provisions of the article 441-1 of the Penal code relative to any false statement. Furthermore, in case of violation of these measures, in addition to potential penalties, I recognize to have been informed that the decision made on the basis of a false statement will be immediately withdrawn).

<b>Nom du Responsable Pédagogique ou de l'instructeur isolé</b> <i>(Head of training or FI name) ►</i>	
<b>Signature ►</b>	

⇒	<b>Une copie du formulaire de renouvellement doit être conservée par l'organisme ou l'instructeur isolé pendant 5 ans.</b> <i>(a copy of this record form must be recorded by the ATO / DTO / FI during at least 5 years)</i>
---	--

**F. EPREUVE D'APTITUDE DE RENOUVELLEMENT. (qualification renewal check)**

⇒	<b>Présentez ce formulaire dûment rempli à l'examineur. Ce dernier doit s'assurer que vous êtes autorisé par l'organisme à présenter le contrôle de compétences conforme à l'appendice 9 de la partie FCL</b> <i>(This record form must be shown to the examiner for compliance with Part FCL).</i>
⇒	<b>Fournir une copie de la licence de l'examineur, si celui-ci ne dispose pas d'une qualification d'examineur établie par la DGAC. Il doit également répondre au FCL.1015(c) (If the examiner qualification was not delivered by DGAC-France, a copy of the examiner license must be provided to the DGAC-F licensing office / compliance with FCL.1015(c)).</b>

**G. APPPOSITION DE LA QUALIFICATION.**

⇒	<b>Joindre le formulaire (original), le compte rendu d'épreuve d'aptitude et les pièces demandées pour l'apposition de la qualification.</b>
---	--