



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

**ATTESTATION DE FORMATION EN VUE D'UNE PROROGATION OU D'UN RENOUVELLEMENT**  
**D'INSTRUCTEUR DE QUALIFICATION DE CLASSE CRI (AVION)**  
**EN APPLICATION DU FCL.940.CRI DONT Amc1 FCL.940.CRI**

**A. CANDIDAT**

Nom ▶		Prénom ▶	
Type de licence ▶		N° de licence ▶	
Adresse ▶			
Code Postal ▶		Commune ▶	
Pays ▶		Tél ▶	
Mail ▶			

**B. DEMANDE DE PROROGATION / RENOUVELLEMENT**

Prorogation ▶	<input type="checkbox"/>	Renouvellement ▶	<input type="checkbox"/>
Date de fin de validité du CRI à proroger/renouveler ▶		___ / ___ /20__	

**C. EXPERIENCE DU CANDIDAT**

	CRI/SE	CRI/ME	Instructeur autre que CRI	TOTAL
Dans les 12 derniers mois				
Dans les 3 dernières années				
Générale				
Expérience totale				

Voir FCL.940.CRI a)(1) pour les conditions d'expérience pour la prorogation.

Date du dernier vol en qualité de CRI ▶	___ / ___ /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

Cadre réservé à l'organisme de formation

Nom de l'ATO ▶		N° d'approbation ▶	
Pays de délivrance de l'approbation ▶			
Adresse ▶			
Code Postal ▶		Commune ▶	
Pays ▶		Tél ▶	
Mail ▶			
📎 Joindre une copie du certificat d'organisme de formation agréé ATO pour les organismes non-certifiés par la DGAC.			

## E. REENTRAÎNEMENT

Cadre réservé à l'organisme de formation

Date de l'évaluation ▶	___ / ___ /20__				
L'évaluation a comporté ▶	un entretien avec le candidat	OUI ▶	<input type="checkbox"/>	NON ▶	<input type="checkbox"/>
	une évaluation des connaissances théoriques	OUI ▶	<input type="checkbox"/>	NON ▶	<input type="checkbox"/>
Atteste de la <u>nécessité</u> du réentraînement pour atteindre le niveau de compétence pour opérer en sécurité avec la qualification à proroger /renouveler					<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 proroger /renouveler					<input type="checkbox"/>

A remplir uniquement s'il est nécessaire d'effectuer un réentraînement et une fois le réentraînement réalisé.

Date de début ▶	___ / ___ /20__	Date de fin ▶	___ / ___ /20__			
Formation au sol ▶	EAO ▶	__ H __	Conférence ▶	__ H __	Autres ▶	__ H __
Réentraînement sur avion ▶	Aéronef ▶	__ H __	Immat. ▶			

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.

Nom du Responsable Pédagogique ▶	
Signature▶	



**Une copie de ce formulaire de prorogation / renouvellement doit être conservée par l'organisme pendant au moins 3 ans.**

## **F. EVALUATION DE COMPETENCES POUR LA PROROGATION OU LE RENOUELEMENT.**

*Au minimum, toutes les deux prorogations et si vous ne répondez pas aux critères d'expérience du FCL.940 a) 1)*



**Présentez ce formulaire dûment rempli à l'examineur. Ce dernier doit s'assurer que vous êtes autorisé par l'organisme à présenter l'évaluation de compétences conforme au FCL.935.**

## **G. DEMARCHE AUPRES DES SERVICES DES LICENCES**



**Joindre ce formulaire, le compte rendu de l'évaluation de compétences si nécessaire et les pièces demandées pour la prorogation (cf. formulaire de prorogation d'une qualification d'instructeur 02FORMLIC) ou le renouvellement (cf. formulaire de renouvellement d'une qualification d'instructeur 03FORMLIC).**