

<input type="checkbox"/> <b>DELIVRANCE INITIALE</b> <input type="checkbox"/> <b>RENOUVELLEMENT</b>	<input type="checkbox"/> <b>PROROGATION</b> <input type="checkbox"/> <b>AJOUT DE PRIVILEGES :</b> _____
---	--

### ETAT CIVIL

<b>Nom :</b> _____ <b>Prénom(s) :</b> _____ <b>Date de naissance :</b> _____	1 Photo
--	------------

### COORDONNEES

Coordonnées personnelles	Coordonnées personnelles diffusables sur Internet*
<b>Adresse :</b> N° _____ rue _____  <b>Code Postal :</b> _____ <b>Localité :</b> _____ <b>Pays :</b> _____	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 40px; margin-right: 10px;">}</div> <input type="checkbox"/> </div> <p style="font-size: 10px;">Cochez dans les cases ci-contre les informations que vous souhaitez voir diffuser sur Internet.</p> <p style="font-size: 10px;">(Si à l'avenir, vous souhaitez modifier vos choix, vous pouvez le faire depuis votre espace Sigebel)</p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>N° de Téléphone :</b> _____ <b>N° de télécopie :</b> _____ <b>N° de Portable :</b> _____ <b>Mèl :</b> _____	

\*La DGAC informe l'ensemble du public ATO, Compagnies, Candidats, des listes d'examineurs autorisés par l'autorité. Le media utilisé est internet (<https://sigebelext.aviation-civile.gouv.fr/sigebelext/listeexaminateur.htm>). Conformément à la loi N°78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données recueillies sur ce fichier.

### EMPLOYEUR ACTUEL

<b>Emploi occupé :</b> _____ <b>Mèl :</b> _____	<b>N° de tel Professionnel :</b> _____ <b>N° de télécopie :</b> _____
--	--

### PRE REQUIS FIE(A) (§ FCL.1010.FIE)

TITRE ET QUALIFICATIONS
<b>N° licence (CPL(A) ou ATPL(A)) :</b> _____
<b>Qualification FI(A) : F-LFI-A</b> _____ valide du ___/___/20___ au ___/___/20___ <u>Avec les Privilèges instructeur</u> _____ valide du ___/___/20___ au ___/___/20___ _____ valide du ___/___/20___ au ___/___/20___ _____ valide du ___/___/20___ au ___/___/20___
<b>Qualification CRI(A) : F-LCRI-A</b> _____ valide du ___/___/20___ au ___/___/20___
<b>Qualification IRI(A) : F-LIRI-A</b> _____ valide du ___/___/20___ au ___/___/20___

EXPERIENCE EN VOL	NOMBRE D'HEURES
Total des heures de vol en tant que pilote d'avion ou TMG	(2 000 h mini)
Total des heures de vol en tant qu'instructeur à des candidats à une qualification d'instructeur	(100 h mini)

### ACTIVITE MINIMALE EXAMINATEUR (§ FCL.1025 B 1))

A remplir uniquement en cas de prorogation

Liste des épreuves ou contrôles relevant des privilèges FIE(A) justifiant l'activité minimale exigée de 2 contrôles par année d'autorisation (inscrire deux opérations par année d'autorisation) :

	DATE	TYPE D'EPREUVE	NOM PRENOM DU CANDIDAT	N° LICENCE CANDIDAT
1				
2				
3				
4				
5				
6				

### ENGAGEMENT CANDIDAT

- Je déclare sur l'honneur faire l'objet d'aucune sanction au cours des 3 dernières années, et notamment d'aucune suspension, limitation ou retrait d'aucune de mes licences, qualifications ou autorisations. (cf. FCL1010 b).
- Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions de l'article 441-1 du Code pénal, reproduites ci-dessous, 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(e) que la décision d'acceptation fera l'objet d'une décision de retrait immédiat.

« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000 euros d'amende. »

Date : Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

Signature:

### ATTESTATION DE FORMATION FIE(A) (§ FCL.1015 OU FCL.1025)

Fournir selon le cas une attestation de standardisation ou de remise à niveau FIE(A) d'un ATO habilité  
OU

A remplir par le responsable pédagogique de l'ATO ayant dispensé selon le cas

délivrance FIE(A) ou  prorogation FIE(A) ou  renouvellement FIE(A)

ATO :	Numéro ATO :
Dates formation : _____ au _____	Durée formation théorique : _____
Durée formation pratique : _____	Nombre de séances sur avion : _____
Nom, Prénom(s) du Responsable Pédagogique : _____	
Nom, Prénom(s) du candidat examinateur : _____	
<input type="checkbox"/> Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions de l'article 441-1 du Code pénal, reproduites ci-dessous, 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(e) que la décision d'acceptation fera l'objet d'une décision de retrait immédiat.	
Signature du Responsable Pédagogique :	

L'évaluation de compétences pour la délivrance initiale d'une autorisation FIE(A) (FCL.1020) est conduite par un pilote inspecteur de l'autorité (I-FIE(A)), en prorogation ou renouvellement par un S-FIE(A) désigné ou par un I-FIE(A).

A retourner uniquement à : [examineurs.pro@aviation-civile.gouv.fr](mailto:examineurs.pro@aviation-civile.gouv.fr)