




Guide formulaire interactif : À lire impérativement

1/2) Pour **télécharger** le formulaire depuis le site sur votre bureau :

- ↳ Utiliser le navigateur « Firefox » → Logiciel disponible : [ICI](#)
- ↳ Cliquer le bouton « Télécharger » → Situé en haut à droite du navigateur ou « Clic droit : Enregistrer sous »

2/2) Pour **utiliser** les formulaires interactifs :

- ↳ Ouvrir le fichier PDF avec Adobe Acrobat Reader DC → Logiciel disponible : [ICI](#)
- ↳ Ouvrir le fichier PDF sur votre ordinateur uniquement  ou 

- Conseils pour **l'envoi du formulaire** @ ou  :

- ↳ Pensez à remplir ce formulaire électroniquement
- ↳ Si vous ne souhaitez pas signer électroniquement : Remplir le formulaire électroniquement, l'imprimer, le signer et l'envoyer
- ↳ La liste des adresses mails / postales DSAC (Pôle Licences) auxquelles vous pouvez envoyer vos documents se trouve : [ICI](#)

- Un **problème** avec nos formulaires interactif ?? :

- ↳ Vous pouvez retrouver toutes les informations relatives à l'utilisation des « i-Formlic » sur le site du Ministère : [ICI](#)
- ↳ Le tutoriel vidéo pour signer électroniquement le formulaire est disponible : [ICI](#)

Pièces à fournir :

- Originale/Copie/Scan (recto/verso) de la licence Part-FCL.
- Pour les redevances, le formulaire (**143i-Formlic**) et les informations nécessaires aux paiements sont disponibles : [ICI](#)
 ↳ Il faudra cocher la case 24 : « Toute qualification autre que QC, QT et IR ou d'instructeur »).

Information sur le navigant :

1/3. Information sur le candidat

Nom de famille ¹		Nom d'usage (Si différent de ')	
Prénom(s)		Date de naissance	Lieu de naissance
Adresse		Commune	Code postal
Téléphone(s)		Courriel	
N° licence		Pays de résidence	

2/3. Candidature

Je pose ma candidature pour la qualification « Vol de nuit » :	sur : <input type="checkbox"/> LAPL(A) ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> PPL(A) <input type="checkbox"/> PPL(H) <input type="checkbox"/> CPL(H) ⁽²⁾ suite à : <input type="checkbox"/> formation ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> crédit de privilèges Part-SFCL ⁽⁴⁾
⁽¹⁾ Dans le cas d'une LAPL(A) :	Je certifie avoir effectué la formation de base aux instruments nécessaire pour la délivrance d'une PPL : <input type="checkbox"/> Oui. <input type="checkbox"/> Non. (Joindre le justificatif.)
⁽²⁾ Cela ne concerne que les titulaires d'une licence CPL(H) obtenue par conversion et limitée « VFR de jour ».	
⁽³⁾ Dans le cas d'une formation :	Page 2 « Attestation de formation » à remplir par l'ATO/DTO.
⁽⁴⁾ Dans le cas d'un crédit de privilèges Part-SFCL :	Cela ne peut concerner qu'une demande de qualification sur avion. Joindre copie/scan de la licence SPL avec privilèges de vol de nuit sur TMG.

3/3. Validation des données renseignées

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. »

Fait à		Signature (électronique ou non) Lien tuto « Vidéo » signature électronique : ICI	Fournir la copie de la pièce d'identité (Si le formulaire est signé électroniquement)
Le		1/3) Les signatures avec « initiales » ou « Nom/prénom » ne seront pas acceptées . 2/3) La signature devra être identique à celle sur votre pièce d'identité. 3/3) Veuillez prendre connaissance du tuto vidéo pour signer électroniquement.	

Attestation de formation : À remplir par l'ATO/DTO

1/3. ATO/DTO ayant assuré la formation

Raison sociale			
Agrément ou enregistrement n°		En date du	

2/3. Attestation de fin de formation (Compléter la partie 2.A ou 2.B selon les cas)

2.A : Prérequis et formation suivie pour la délivrance ab-initio QVN Avion

Date de début de formation (6 mois maximum)		Date de fin de formation	
Durant cette période, le navigant a effectué :			
<p>- L'instruction théorique correspondant à la qualification : <input type="checkbox"/> Oui.</p> <p>- <input type="text"/> heures de nuit sur avion (minimum 5hdv) ;</p> <p>Dont <input type="text"/> heures d'instruction en double commande (minimum 3hdv) ;</p> <p>Incluant <input type="text"/> heure(s) de navigation en campagne (minimum 1h) ;</p> <p>Avec <input type="text"/> vol(s) en campagne en double commande d'au moins 50 km (minimum 1 vol) ;</p> <p>Ainsi que <input type="text"/> décollages en solo et <input type="text"/> atterrissages avec arrêt complet en solo (minimum 5 décollages et atterrissages).</p>			
Nom / Prénom de l'instructeur		N° de l'instructeur	

2.B : Prérequis et formation suivie pour la délivrance ab-initio QVN Hélicoptère

Expérience exigée après la délivrance de la licence Part-FCL (FCL.810(b)(1))	<p>- <input type="text"/> heures en tant que pilote sur hélicoptère (minimum 100hdv) ;</p> <p>Dont <input type="text"/> heures en tant que PIC sur Hélicoptère (minimum 60hdv) ;</p> <p>Et <input type="text"/> heures en campagne.</p>		
Date de début de formation (6 mois maximum)		Date de fin de formation	
Durant cette période, le navigant a effectué :			
<p>- 5 heures (minimum) d'instruction théorique : <input type="checkbox"/> Oui.</p> <p>- <input type="text"/> heures d'instruction au vol aux instruments en double commande sur hélicoptère (minimum 10h) ;</p> <p>- <input type="text"/> heures de vol de nuit (minimum 5hdv) ;</p> <p>Dont <input type="text"/> heures d'instruction au vol en double commande (minimum 3hdv) ;</p> <p>Incluant <input type="text"/> heure(s) de navigation en campagne (minimum 1h) ;</p> <p>Ainsi que <input type="text"/> circuits de nuit en solo (minimum 5 circuits). (Chaque circuit devra inclure 1 décollage et 1 atterrissage).</p>			
Nom / Prénom de l'instructeur		N° de l'instructeur	

3/3. Validation des données renseignées ATO/DTO

Nom		Prénom	
Statut	<input type="checkbox"/> Dirigeant Responsable (DR) <input type="checkbox"/> Responsable pédagogique (RP)		
Certifie que le navigant a suivi de façon complète et satisfaisante la formation requise pour la délivrance de la qualification Vol de nuit Part-FCL FCL approuvée ou déclarée : <input type="checkbox"/> Oui.			
Fait à :	<input type="text"/>	Le :	<input type="text"/>
Tampon/Signature (ATO ou DTO) :			<input type="text"/>