

FORMULAIRE À REMPLIR EN CAS DE DEMANDE INITIALE D'AGRÉMENT POUR LA DELIVRANCE DES CERTIFICATS MEDICAUX AUX POMPIERS D'AERODROME ET CHEFS DE MANŒUVRE**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

Destinée au Bureau des Affaires Médicales du Secrétariat Général de la DGAC - 50 rue Henry Farman 75720 Paris Cedex 15 - Tel : 01 58 09 43 21

INFORMATIONS PERSONNELLESNOM USUEL : PRENOMS : SEXE : Masculin FémininDATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE PERSONNELLE :

CODE POSTAL : VILLE : Pays : TELEPHONE PORTABLE : ADRESSE ÉLECTRONIQUE PERSONNELLE : **INFORMATIONS PROFESSIONNELLES**

ADRESSE PRECISE D'EXERCICE :

Cette adresse sera mentionnée sur la liste des médecins agréés, et utilisée pour toute correspondance. Merci de nous signaler tout changement éventuel.

TELEPHONE PROFESSIONNEL : ADRESSE ÉLECTRONIQUE PROFESSIONNELLE :

En demandant votre agrément¹, vous acceptez que vos coordonnées professionnelles figurent dans la liste des médecins agréés DGAC diffusée sur le site du ministère : <https://www.ecologie.gouv.fr>

¹Les informations recueillies par ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé, dont le responsable est la direction générale de l'Aviation civile (DGAC), afin de garantir le suivi des médecins agréés pour la délivrance des certificats médicaux aux pompiers d'aérodrome et chefs de manœuvre. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique.

Seuls auront accès aux données collectées les agents publics de la DGAC en charge de suivi des médecins agréés pour la délivrance des certificats médicaux aux pompiers d'aérodrome et chefs de manœuvre, ces données n'étant adressées à aucune autre personne. Seules les coordonnées professionnelles sont diffusées sur le site du ministère. Les données sont conservées pendant toute la durée de l'exercice du médecin. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en adressant un courriel à l'adresse : bam_med_pompiers-bf@aviation-civile.gouv.fr
Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : sg-dpd-dgac-bf@aviation-civile.gouv.fr Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

**FORMULAIRE À REMPLIR EN CAS DE DEMANDE INITIALE D'AGRÈMENT POUR LA DELIVRANCE DES CERTIFICATS
MEDICAUX AUX POMPIERS D'AERODROME ET CHEFS DE MANŒUVRE**

CURRICULUM VITAE AERONAUTIQUE

- Titulaire de la Capacité de médecine aérospatiale
- Médecin aéronautique Classe 1 ou 2 ou 3
- Titulaire du Brevet de Médecine Aéronautique de Défense (BMAD)
- Titulaire du Brevet Supérieur de Médecine Aéronautique (BSMA)
- Titulaire du Brevet Européen de Médecine Aéronautique
- Autres expériences aéronautiques (brevets, licences, heures de vol...). Merci de préciser :

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- Photocopie du titre de doctorat en médecine,
- Photocopie de la carte d'inscription au Conseil de l'Ordre (sauf pour les médecins militaires),
- Photocopie de la carte nationale d'identité ou du passeport,
- Photocopie de l'assurance professionnelle,
- Photocopie du justificatif de curriculum vitae aéronautique

Fait à le

Cachet Signature

FORMULAIRE À REMPLIR EN CAS DE DEMANDE INITIALE D'AGRÉMENT POUR LA DELIVRANCE DES CERTIFICATS
MEDICAUX AUX POMPIERS D'AERODROME ET CHEFS DE MANŒUVRE

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné(e),

exerçant (adresse complète)

docteur en médecine en condition légale d'exercice, m'engage sur l'honneur à respecter les textes réglementaires internationaux et nationaux en vigueur concernant l'expertise aéronautique.

Je m'engage à réaliser les examens des pompiers d'aérodrome et chefs de manœuvre dans un local approprié équipé d'un lit d'examen et à disposer du matériel suivant :

Biométrie

- Toise
- Mètre ruban
- Pèse-personne

Appareil cardiovasculaire

- Tensiomètre
- Stéthoscope
- Appareil ECG – 12 dérivations avec date d'échéance de conformité =

Appareil urinaire

- « Clinitek » ou Bandelette urinaire (recherche au minimum de sang, glucose et protéines) avec le matériel spécifique de recueil des urines

Ophtalmologie

- Echelle de Monoyer ou ototype de Snellen ou Anneaux de Landolt
- Echelle de Parinaud
- Test Ishihara avec date de d'édition =
- Test TNO
- Aile de Maddox

Appareil oto-rhino-laryngologique et appareil auditif

- Otoscope
- Diapason

Je suis informé que le non-respect de la réglementation peut entraîner le retrait de mon agrément.

En cas de changement de situation (changement de lieu d'exercice, départ en retraite...), je suis tenu d'informer le Bureau des affaires médicales du secrétariat général de la DGAC.

Fait à le

Cachet Signature