

MINISTÈRE DE L'ÉCOLOGIE, DE L'ÉNERGIE,  
DU DÉVELOPPEMENT DURABLE ET DE L'AMÉNAGEMENT DU TERRITOIRE

Direction générale de l'aviation civile

Direction de la sécurité de l'aviation civile

Direction personnels navigants

**FORMULAIRE DE REDEVANCE DE PROGRAMME DE FORMATION <sup>(1)</sup> :**

(ne pas utiliser ce formulaire si vous avez acquitté la redevance due par paiement en ligne sur le site : <http://redevances.dcs.aviation-civile.gouv.fr/boutique/accueil.asp> mais joindre à votre demande de renouvellement le récépissé délivré lors du paiement en ligne en lieu et place du présent formulaire)

D

| BENEFICIAIRE(S) DE L'AUTORISATION                |                |
|--|----------------|
| NOM(S) ET PRENOM(S)                              |                |
| SOCIETE OU INSTRUCTEUR A FACTURER <sup>(2)</sup> |                |
| N° SIREN   |                |
| ADRESSE<br>FACTURATION                           | DE             |
|  | TELEPHONE      |
|  | N° DE RUE      |
|  | COMMUNE        |
|  | CODE<br>POSTAL |
|  | PAYS           |

(1) Dans le cas d'une demande de renouvellement d'une qualification, il est impératif d'utiliser la procédure de demande de renouvellement de qualification et son formulaire disponibles sur le site Internet de la DGAC en rubrique « Formation et écoles/hélicoptères ».

(2) Les demandes doivent être formulées par un organisme de formation, une entreprise ou un instructeur isolé en dernier ressort. Seule la demande d'une approbation de renouvellement d'une qualification de classe, de type ou de vol aux instruments, **ne nécessitant pas de programme de réentraînement**, peut être formulée par un particulier.

| DEMANDE SOUMISE A REDEVANCE |   |  |
|-----------------------------|---|--|
| (3)                         | PROGRAMME   | TARIF (EN EUROS)   |
|                             | Programme de formation isolée au sens de l'exigence des règles FCL 1.261c, FCL 2.261c et FCL 4.261c   | Le tarif est déterminé en fonction des modalités d'instruction des demandes et plafonné à <b>1 335 €</b> |
|                             | Programme de formation spécifique pour une licence de pilote privé au sens de l'exigence FCL 1.016 et FCL 2.016 qui n'a pas fait l'objet d'une approbation préalable                              | <b>225 €</b>   |
|                             | Autre programme de formation spécifique au sens de l'exigence FCL 1.016, FCL 1.020, FCL 2.016, FCL 2.020, FCL 4.016 et FCL 4.020 qui n'a pas fait l'objet d'une approbation préalable             | Le tarif est déterminé en fonction des modalités d'instruction des demandes et plafonné à <b>425 €</b>   |
|                             | Programme de renouvellement de qualification de classe, de type, de vol aux instruments ou d'instructeur  | Le tarif est déterminé en fonction des modalités d'instruction des demandes et plafonné à <b>162 €</b>   |
|                             | Approbation pour le renouvellement de qualification de classe, de type ou de vol aux instruments, autre que monomoteur à piston hélicoptère ne nécessitant pas de programme de réentraînement (4) | <b>62 € (5)</b>  |

(3) Cocher la case qui correspond à la demande formulée.

(4) Ce formulaire ne concerne pas les demandes de renouvellement de qualification de type d'hélicoptère monomoteur à piston ne nécessitant pas de programme de réentraînement préalable car ce type de demande n'est pas soumis à redevance.

(5) Les redevances relatives à ces programmes de formation peuvent être acquittées en ligne sur le site : <http://redevances.dcs.aviation-civile.gouv.fr>

| CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION  |  |
|---|--|
| REFERENCE DE L'AUTORISATION / APPROBATION DELIVREE :<br>REFERENCE :<br>AFFAIRE SUIVIE PAR :<br><br>FACTURATION :<br><input type="checkbox"/> TARIF PLEIN<br><input type="checkbox"/> TARIF REDUIT _____ € | BON POUR TRANSMISSION A DSAC/GR/FIN<br>(JOINDRE LA COPIE DE L'AUTORISATION / APPROBATION DELIVREE)<br><br>DATE : ____ / ____ / 20__<br><br>SIGNATURE : |
| CHEQUE N° : _____ RECU LE : ____ / ____ / 20__<br><br>BANQUE :  |  |

Je soussigné reconnais être redevable du montant correspondant à ma demande :  
 Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_ Signature :