

DELIVRANCE INITIALE
 AJOUT DE PRIVILEGES : _____
 PROROGATION / RENOUELEMENT

Nom : _____ Prénom(s) : _____ Date de naissance : _____	1 Photo
---	--------------------

COORDONNEES

Coordonnées personnelles	Coordonnées personnelles diffusables sur Internet*
Adresse : N° _____ rue _____ Code Postal : _____ Localité : _____ Pays : _____ N° de Téléphone : _____ N° de télécopie : _____ N° de Portable : _____ Mèl : _____	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">}</div> <input type="checkbox"/> </div> <p>Cochez dans les cases ci-contre les informations que vous souhaitez voir diffuser sur Internet.</p> <p><i>(Si à l'avenir, vous souhaitez modifier vos choix, vous devrez l'indiquer par courrier)</i></p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

*La DGAC informe l'ensemble du public ATO, Compagnies, Candidats, des listes d'examineurs autorisés par l'autorité. Le media utilisé est internet (<http://www.developpement-durable.gouv.fr/-Pilotes-Navigants-.html>). 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

Emploi occupé : _____ Mèl : _____	N° de tel Professionnel : _____ N° de télécopie : _____
--------------------------------------	--

PREREQUIS FE(S)

TITRE ET QUALIFICATIONS						
N° licence SPL : FRA.FCL.PS _____						
Privilèges de la SPL: <table style="width: 100%; margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Aérotracté</td> <td><input type="checkbox"/> Treuil</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> TMG</td> <td><input type="checkbox"/> Véhicule</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Décollage autonome</td> <td><input type="checkbox"/> Elastique</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Aérotracté	<input type="checkbox"/> Treuil	<input type="checkbox"/> TMG	<input type="checkbox"/> Véhicule	<input type="checkbox"/> Décollage autonome	<input type="checkbox"/> Elastique
<input type="checkbox"/> Aérotracté	<input type="checkbox"/> Treuil					
<input type="checkbox"/> TMG	<input type="checkbox"/> Véhicule					
<input type="checkbox"/> Décollage autonome	<input type="checkbox"/> Elastique					
Qualification FI(S) : <u>Avec les Privilèges</u> <table style="width: 100%; margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> TMG</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Formateur de FI</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> TMG	<input type="checkbox"/> Formateur de FI				
<input type="checkbox"/> TMG						
<input type="checkbox"/> Formateur de FI						

ATTESTATION DE FORMATION FE(S)

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

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

délivrance FE(S) ou prorogation/renouvellement FE(S) ou extension de privilège FE(S)

ATO :

Numéro ATO :

Dates du stage : _____ au _____ (mini 1 j)

Nom, Prénom(s) du Responsable Pédagogique : _____

Nom, Prénom(s) du candidat examinateur : _____

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, la prorogation ou le renouvellement d'une autorisation FE(S) est conduite par un I-FE(S) ou un S-FE(S) désigné par l'autorité compétente.