

**Ce formulaire est à adresser à votre DSAC/IR localement compétente par [Météor](#).**

**Il remplace les formulaires précédents.**

*This form is to be sent to your DSAC/IR locally competent by Meteor. Replaces previous forms.*

<b>Objectif</b> <i>Aim</i>	<input type="checkbox"/> <b>Déclaration initiale - Initial declaration</b> Si préalablement OD ou ATO, numéro : <i>If previously OD or ATO, reference number:</i>		
	<input type="checkbox"/> <b>Déclaration de modification - Notification of changes</b> Remplir l'intégralité du formulaire et le signer - Numéro DTO : FR.DTO. <i>(Complete all the form and sign it) - DTO reference number:</i>		
	<input type="checkbox"/> <b>Déclaration de cessation d'activité - Notification of cessation of activity</b> Remplir uniquement la ligne 10 et Numéro DTO : FR.DTO. <i>Fill only the line 10 and DTO reference number:</i>		
<b>1. Nom de l'organisme de formation déclarée (DTO)</b> <i>Name of the declared training organisation</i>			
<b>2. Adresse (Site principal)</b> <i>Address (Principal place of business)</i>			
<b>Coordonnées</b> <i>Contact details</i>	Adresse <i>Address</i>		
	Code Postal <i>Zip code</i>	Ville <i>City</i>	
	Téléphone <i>Phone</i>		
	Courriel <i>Email</i>		
<b>3. Personnel</b> <i>Personnel</i>			
<b>Représentant du DTO</b> <i>DTO representative</i>			
Nom, Prénom <i>Name, First name</i>	<input type="checkbox"/> Mme <i>Mrs</i>	<input type="checkbox"/> M. <i>Mr</i>	
Numéro de licence (s'il y a lieu) <i>License number (if applicable)</i>			
Adresse <i>Address</i>			
Téléphone / courriel <i>Phone / email</i>			
<b>Responsable Pédagogique (adjoint(s) : renseigner l'annexe III ou/et IV)</b> <i>Head of training (Deputy Head(s) of Training : fill the annex III or/and IV)</i>			
Nom, Prénom <i>Name, First name</i>	<input type="checkbox"/> Mme <i>Mrs</i>	<input type="checkbox"/> M. <i>Mr</i>	
Numéro de licence (s'il y a lieu) <i>License number (if applicable)</i>			
Adresse <i>Address</i>			
Téléphone / courriel <i>Phone / email</i>			
<b>4. Formations proposées (renseigner l'annexe I. Ne concerne que les formations Aircrew)</b> <i>Training scope (fill the annex I. Only for Aircrew training)</i>			
<b>5. FSTD et aéronefs (renseigner l'annexe II)</b> <i>FSTDs and training aircraft (fill the annex II)</i>			
<b>6. Site(s) de formation (renseigner l'annexe III)</b> <i>Aerodrome(s) and operating site(s) (fill the annex III)</i>			
<b>7. Date souhaitée de début des activités du DTO</b> <i>Date of intended start of training</i>			
<b>8. Demande d'approbation d'un cours de standardisation examinateur et d'un séminaire de recyclage (si applicable)</b> <i>Application for approval of examiner standardisation courses and refresher seminars (if applicable)</i>	<input type="checkbox"/> Le DTO demande, par la présente, à ce que soi(en)t approuvé(s) le(s) programme(s) de formation susmentionné(s) pour des cours destinés aux examinateurs pour planeurs ou ballons, conformément aux points DTO.GEN.110 b) et DTO.GEN.230 c) de l'annexe VIII (partie DTO) du règlement (UE) n° 1178/2011. <i>The DTO hereby applies for approval of the above-mentioned training programme(s) for examiner courses in accordance with points DTO.GEN.110 (b) and DTO.GEN.230 (c) of Annex VIII (part DTO) to Regulation (EU) No 1178/2011.</i>		
<b>9. Engagement</b> <i>Statement</i>	Le DTO a élaboré une politique de sécurité conformément à l'annexe VIII (partie DTO) du règlement (UE) n° 1178/2011, et en particulier au point DTO.GEN.210 a) 1) ii), et appliquera cette politique durant toutes les activités de formation couvertes par la déclaration. Le DTO respecte et continuera de respecter, tout au long des activités de formation couvertes par la déclaration, les exigences essentielles énoncées à l'annexe V du règlement (UE) n° 2018/1139 et les exigences figurant à l'annexe I (partie FCL) et à l'annexe VIII (partie DTO) du règlement (UE) n° 1178/2011 et avec les exigences de l'annexe III (Part-BFCL) du règlement (UE) n°2018/395 de la commission et de l'annexe III (Part-SFCL) du règlement d'exécution (UE) 2018/1976 de la Commission. Nous confirmons que toutes les informations figurant dans la présente déclaration, y compris ses annexes (le cas échéant), sont complètes et exactes. <i>The DTO has developed a safety policy in accordance with Annex VIII (Part-DTO) to Commission Regulation (EU) No 1178/2011, and in particular with point DTO.GEN.210(a)(1)(ii) thereof and will apply that policy during all training activities covered by the declaration.</i> <i>The DTO complies and will, during all training activities covered by the declaration, continue to comply with the essential requirements set out in Annex IV to Regulation (EU) 2018/1139, with the requirements of Annex I (Part-FCL) and Annex VIII (Part-DTO) to Commission Regulation (EU) No 1178/2011, and with the requirements of Annex III (Part-BFCL) to Commission Regulation (EU) 2018/395 and Annex III (Part-SFCL) to Commission Implementing Regulation (EU) 2018/1976.</i> <i>We confirm that all information contained in this declaration, including its annexes (if applicable), is complete and correct.</i>		
<b>10. Représentant du DTO</b> <i>DTO representative</i>	Nom <i>Name</i>	Date <i>Date</i>	Signature <i>Signature</i>
<b>11. Responsable Pédagogique</b> <i>Head of Training</i>	Nom <i>Name</i>	Date <i>Date</i>	Signature <i>Signature</i>

(Partie réservée à l'administration) **ACCUSE DE RECEPTION DTO - DTO ACKNOWLEDGE OF RECEIPT**

La DSAC accuse réception de la déclaration DTO. Cet accusé de réception ne vaut pas approbation des cours programme(s) relatif(s) aux examinateurs planeurs et/ou ballons conformément au DTO.GEN.110(b) et DTO.GEN.230(c) de l'annexe VIII (partie DTO) du règlement (UE) n° 1178/2011.

*DSAC acknowledge receipt of the DTO declaration. This acknowledge of receipt is not an approval of the above-mentioned training programme(s) for examiner courses in accordance with points DTO.GEN.110 (b) and DTO.GEN.230 (c) of Annex VIII (part DTO) to Regulation (EU) No 1178/2011.*

(En cas de déclaration initiale-in case of initial declaration)

Numéro du DTO / DTO reference number : FR.DTO.....

Signature / Signature :

Date / Date :

**Annexe I : Liste des formations AIRCREW proposées par le DTO**

Annex I : Training scope

(\* Cocher le(s) case(s) pertinent(s) et joindre les programmes ou préciser la référence du ou des programme(s) qui figurent dans la liste DGAC, ou du ou des programme(s) approuvé(s) au titre d'un ATO. Pour chaque formation listée ci-dessous, un seul programme de formation doit être déclaré.

(\* Tick the relevant box(es) and attach the programs or specify the reference of the program(s) appearing in the DGAC list, or of the program(s) approved under an ATO. For each training listed below, only one training program must be declared.

AVION (AEROPLANE)			
1.	<b>LAPL théorique</b> <i>Theoretical LAPL</i>	<input type="checkbox"/> Présentiel <i>Classroom</i>	Référence du programme
		<input type="checkbox"/> Distanciel <i>Distance learning</i>	
2.	<b>LAPL pratique</b> <i>Practical LAPL</i>	<input type="checkbox"/>	
3.	<b>PPL théorique</b> <i>Theoretical PPL</i>	<input type="checkbox"/> Présentiel <i>Classroom</i>	
		<input type="checkbox"/> Distanciel <i>Distance learning</i>	
4.	<b>PPL pratique</b> <i>Practical PPL</i>	<input type="checkbox"/>	
5.	<b>Qualification SEP (terre)</b> <i>SEP (land) rating</i>	<input type="checkbox"/>	
6.	<b>Qualification SEP (mer)</b> <i>SEP (sea) rating</i>	<input type="checkbox"/>	
7.	<b>Qualification TMG</b> <i>TMG rating</i>	<input type="checkbox"/>	
8.	<b>Qualification vol de nuit</b> <i>Night rating</i>	<input type="checkbox"/>	
9.	<b>Qualification Vol acrobatique</b> <i>Aerobatics rating</i>	<input type="checkbox"/>	
10.	<b>Qualification montagne</b> <i>Mountain rating</i>	<input type="checkbox"/>	
11.	<b>Qualification remorquage de planeur</b> <i>Sailplane towing rating</i>	<input type="checkbox"/>	
12.	<b>Qualification remorquage de banderole</b> <i>Banner towing rating</i>	<input type="checkbox"/>	
HELICOPTERE (HELICOPTER)			
1.	<b>LAPL théorique</b> <i>Theoretical LAPL</i>	<input type="checkbox"/> Présentiel <i>Classroom</i>	Référence du programme
		<input type="checkbox"/> Distanciel <i>Distance learning</i>	
2.	<b>LAPL pratique</b> <i>Practical LAPL</i>	<input type="checkbox"/>	
3.	<b>PPL théorique</b> <i>Theoretical PPL</i>	<input type="checkbox"/> Présentiel <i>Classroom</i>	
		<input type="checkbox"/> Distanciel <i>Distance learning</i>	
4.	<b>PPL pratique</b> <i>Practical PPL</i>	<input type="checkbox"/>	
5.	<b>Qualification vol de nuit</b> <i>Night rating</i>	<input type="checkbox"/>	
6.	<b>Qualification de type monomoteur (certifié 5 sièges maximum)</b> <i>Following single engine type rating</i>	<input type="checkbox"/> Bell 206	
		<input type="checkbox"/> SA318/313	
		<input type="checkbox"/> EC120	
		<input type="checkbox"/> Bell 47	
		<input type="checkbox"/> HU269	
		<input type="checkbox"/> ENF 28	
		<input type="checkbox"/> Cabri G2	
		<input type="checkbox"/> R22	
		<input type="checkbox"/> R44	
	<input type="checkbox"/> Autre <i>Other</i>	Spécifiez : <i>Specify</i>	
PLANEUR (SAILPLANE)			
1.	<b>SPL théorique</b> <i>Theoretical SPL</i>	<input type="checkbox"/> Présentiel <i>Classroom</i>	Référence du programme
		<input type="checkbox"/> Distanciel <i>Distance learning</i>	
2.	<b>SPL pratique</b> <i>Practical SPL</i>	<input type="checkbox"/> Planeur <i>sailplane</i>	
		<input type="checkbox"/> TMG <i>TMG</i>	
3.	<b>Extension des privilèges aux planeurs pour un SPL TMG</b> <i>Extension of privileges to sailplanes</i>	<input type="checkbox"/>	
4.	<b>Extension des privilèges aux TMG pour un SPL planeur</b> <i>Extension of privileges to TMGs</i>	<input type="checkbox"/>	

(Partie réservée à l'administration) **ACCUSE DE RECEPTION DTO - DTO ACKNOWLEDGE OF RECEIPT**

La DSAC accuse réception de la déclaration DTO. Cet accusé de réception ne vaut pas approbation des cours programme(s) relatif(s) aux examinateurs planeurs et/ou ballons conformément au DTO.GEN.110(b) et DTO.GEN.230(c) de l'annexe VIII (partie DTO) du règlement (UE) n° 1178/2011.

DSAC acknowledge receipt of the DTO declaration. This acknowledge of receipt is not an approval of the above-mentioned training programme(s) for examiner courses in accordance with points DTO.GEN.110 (b) and DTO.GEN.230 (c) of Annex VIII (part DTO) to Regulation (EU) No 1178/2011.

(En cas de déclaration initiale-in case of initial declaration)

Numéro du DTO / DTO reference number : FR.DTO.....

Signature / Signature :

Date / Date :

5.	<b>Extension des privilèges à d'autres méthodes de lancement</b> <i>Additional Launching methods</i>	<input type="checkbox"/>	
6.	<b>Privilège Vol Acrobatique</b> <i>Aerobatics privileges</i>	<input type="checkbox"/>	
7.	<b>Qualification remorquage de planeurs et de banderoles sur TMG</b> <i>Sailplane and banner towing rating</i>	<input type="checkbox"/>	
8.	<b>Qualification vol de nuit sur TMG</b> <i>TMG night rating</i>	<input type="checkbox"/>	
9.	<b>Privilège vol dans les nuages (planeurs)</b> <i>Sailplane cloud flying privilege</i>	<input type="checkbox"/>	
10.	<b>Qualification FI(S)</b> <i>FI(S) qualification</i>	<input type="checkbox"/>	
11.	<b>Cours de remise à niveau FI(S)</b> <i>FI(S) refresher course</i>	<input type="checkbox"/>	
<b>Cours nécessitant approbation (approval required course)</b>			
12.	<b>Cours de standardisation FE(S)</b> <i>FE(S) standardisation course</i>	<input type="checkbox"/>	
13.	<b>Cours de remise à niveau FE(S)</b> <i>FE(S) refresher course</i>	<input type="checkbox"/>	
<b>BALLON (BALLOON)</b>			
1.	<b>BPL théorique</b> <i>Theoretical BPL</i>	<input type="checkbox"/> Présentiel <i>Classroom</i>	Référence du programme
		<input type="checkbox"/> Distanciel <i>Distance learning</i>	
2.	<b>BPL pratique</b> <i>Practical BPL</i>	<input type="checkbox"/>	
3.	<b>Extension des privilèges à une autre classe</b> <i>Class extension</i>	<input type="checkbox"/> A la classe « ballon à gaz » <i>To the « gas balloon » class</i>	
		<input type="checkbox"/> A la classe « ballon à air chaud groupe A » <i>To the « class A hot-air balloon » class</i>	
		<input type="checkbox"/> A la classe « dirigeable à air chaud » <i>To the « hot-air airship » class</i>	
4.	<b>Extension des privilèges à un autre groupe</b> <i>Group extension</i>	<input type="checkbox"/> Au groupe B <i>To the B group</i>	
		<input type="checkbox"/> Au groupe C <i>To the C group</i>	
		<input type="checkbox"/> Au groupe D <i>To the D group</i>	
5.	<b>Qualification ballon à air chaud captif</b> <i>Tethered hot-air balloon flight rating</i>	<input type="checkbox"/>	
6.	<b>Qualification vol de nuit</b> <i>Night rating</i>	<input type="checkbox"/>	
7.	<b>Qualification exploitation commerciale</b> <i>Commercial operation rating</i>	<input type="checkbox"/>	
8.	<b>Qualification FI(B)</b> <i>FI(B) qualification</i>	<input type="checkbox"/>	
9.	<b>Cours de remise à niveau FI(B)</b> <i>FI(B) refresher course</i>	<input type="checkbox"/>	
<b>Cours nécessitant approbation (approval required course)</b>			
10.	<b>Cours de standardisation FE(B)</b> <i>FE(B) standardisation course</i>	<input type="checkbox"/>	
11.	<b>Cours de remise à niveau FE(B)</b> <i>FE(B) refresher course</i>	<input type="checkbox"/>	

### Annexe II: FSTD et aéronefs

Annex II: FSTDs and training aircraft(s)

- Liste des modèles d'aéronefs utilisés (ex. avion : DR400, ex. hélicoptère : R-22, ex. planeur : Pégase C-101, ex. ballon : Cameron groupe A)  
*List of aircraft models used*
- Liste des FSTD qualifiés (si applicable les références de certification du FSTD)  
*List of FSTDs used*

(nota) Le DTO doit établir et tenir à jour une liste de tous les aéronefs utilisés pour les formations, incluant les immatriculations. Il doit pouvoir la présenter sur demande de l'Autorité. Elle ne doit pas être communiquée avec ce formulaire.

(note) The DTO must establish and maintain a list of all aircrafts used for training, including registrations. He must be able to present it at the Authority's request. It should not be sent with this form.

Type d'aéronefs (cellule) ou FSTD

*Type of aircraft or FSTD*

DR400, Cessna 15x, Cessna 17x, PA28, Cirrus, DA40

FNTP (N° d'agrément)

### (Partie réservée à l'administration) ACCUSE DE RECEPTION DTO - DTO ACKNOWLEDGE OF RECEIPT

La DSAC accuse réception de la déclaration DTO. Cet accusé de réception ne vaut pas approbation des cours programme(s) relatif(s) aux examinateurs planeurs et/ou ballons conformément au DTO.GEN.110(b) et DTO.GEN.230(c) de l'annexe VIII (partie DTO) du règlement (UE) n° 1178/2011.

DSAC acknowledge receipt of the DTO declaration. This acknowledge of receipt is not an approval of the above-mentioned training programme(s) for examiner courses in accordance with points DTO.GEN.110 (b) and DTO.GEN.230 (c) of Annex VIII (part DTO) to Regulation (EU) No 1178/2011.

(En cas de déclaration initiale-in case of initial declaration)

Numéro du DTO / DTO reference number : FR.DTO.....

Signature / Signature :

Date / Date :

<b>Annexe III : Bases (avion, hélicoptère, planeurs uniquement)</b>			
<i>Annex III: Aerodromes and operating sites (aeroplane, helicopter, sailplane only)</i>			
(*) Pour les bases avion ou hélicoptère autres que la base principale, le DTO doit indiquer le nom et les coordonnées du RP adjoint. Planeur non concerné.			
(*) For aeroplane or helicopter bases other than the main base, the DTO must indicate the name and contact details of the deputy HT. Sailplane not involved.			
1	base principale : LFUU ou nom du terrain si pas d'indicateur d'emplacement OACI		
2	base secondaire : Avion et hélicoptère : LFXX ou nom du terrain si pas d'indicateur d'emplacement OACI		
	Nom, Prénom (*) <i>Name, First name (*)</i>	<input type="checkbox"/> Mme <i>Mrs</i>	<input type="checkbox"/> M. <i>Mr</i>
	Numéro de licence (s'il y a lieu) <i>License's number (if applicable)</i>		
	Adresse <i>Address</i>		
	Téléphone/courriel <i>Phone/email</i>		
3	base secondaire : Avion et hélicoptère : LFXX ou nom du terrain si pas d'indicateur d'emplacement OACI		
	Nom, Prénom (*) <i>Name, First name (*)</i>	<input type="checkbox"/> Mme <i>Mrs</i>	<input type="checkbox"/> M. <i>Mr</i>
	Numéro de licence (s'il y a lieu) <i>License's number (if applicable)</i>		
	Adresse <i>Address</i>		
	Téléphone/courriel <i>Phone/email</i>		
4	base secondaire : Avion et hélicoptère : LFXX ou nom du terrain si pas d'indicateur d'emplacement OACI		
	Nom, Prénom (*) <i>Name, First name (*)</i>	<input type="checkbox"/> Mme <i>Mrs</i>	<input type="checkbox"/> M. <i>Mr</i>
	Numéro de licence (s'il y a lieu) <i>License's number (if applicable)</i>		
	Adresse <i>Address</i>		
	Téléphone/courriel <i>Phone/email</i>		
5	Bases secondaires planeur uniquement : LFZZ ou nom du terrain si pas d'indicateur d'emplacement OACI		

<b>Annexe IV : Responsable(s) pédagogique(s) adjoint(s)</b>			
<i>Annex IV: Deputy Head(s) of Training</i>			
(Obligatoire si le Responsable pédagogique ne couvre pas l'intégralité du domaine d'activité du DTO)			
<i>(Mandatory if the Head of Training does not cover the entire scope of training of the DTO)</i>			
1	Catégorie concernée (ex : Avion ou hélicoptère ou planeur ou ballon)		
	Nom, Prénom <i>Name, First name</i>	<input type="checkbox"/> Mme <i>Mrs</i>	<input type="checkbox"/> M. <i>Mr</i>
	Numéro de licence (s'il y a lieu) <i>License's number (if applicable)</i>		
	Adresse <i>Address</i>		
	Téléphone/courriel <i>Phone/email</i>		
2	Catégorie concernée (ex : Avion ou hélicoptère ou planeur ou ballon)		
	Nom, Prénom <i>Name, First name</i>	<input type="checkbox"/> Mme <i>Mrs</i>	<input type="checkbox"/> M. <i>Mr</i>
	Numéro de licence (s'il y a lieu) <i>License's number (if applicable)</i>		
	Adresse <i>Address</i>		
	Téléphone/courriel <i>Phone/email</i>		
3	Catégorie concernée (ex : Avion ou hélicoptère ou planeur ou ballon)		
	Nom, Prénom <i>Name, First name</i>	<input type="checkbox"/> Mme <i>Mrs</i>	<input type="checkbox"/> M. <i>Mr</i>
	Numéro de licence (s'il y a lieu) <i>License's number (if applicable)</i>		
	Adresse <i>Address</i>		
	Téléphone/courriel <i>Phone/email</i>		

(Partie réservée à l'administration) **ACCUSE DE RECEPTION DTO - DTO ACKNOWLEDGE OF RECEIPT**

La DSAC accuse réception de la déclaration DTO. Cet accusé de réception ne vaut pas approbation des cours programme(s) relatif(s) aux examinateurs planeurs et/ou ballons conformément au DTO.GEN.110(b) et DTO.GEN.230(c) de l'annexe VIII (partie DTO) du règlement (UE) n° 1178/2011.

*DSAC acknowledge receipt of the DTO declaration. This acknowledge of receipt is not an approval of the above-mentioned training programme(s) for examiner courses in accordance with points DTO.GEN.110 (b) and DTO.GEN.230 (c) of Annex VIII (part DTO) to Regulation (EU) No 1178/2011.*

(En cas de déclaration initiale-in case of initial declaration)

Numéro du DTO / *DTO reference number* : FR.DTO.....

Signature / *Signature* :

Date / *Date* :