

Direction de la Sécurité de l'Aviation Civile
INSCRIPTION EPREUVE D'APTITUDE PRATIQUE
LAPL / PPL – AVION / HELICOPTERE

Pensez à remplir ce formulaire électroniquement avant de nous l'adresser

| | | | | |
|----------------------|--------------|-------------------------|--------------------|-------------------------|
| Elève pilote | M | M ^{me} | Date de Naissance | |
| Nom | | | N° téléphone | |
| Prénom(s) | | | Courriel @ | |
| Certificat théorique | Date d'effet | Date limite de validité | Certificat médical | Date d'effet |
| | | | | Date limite de validité |

| | |
|---------------------------|--|
| Instructeur(trice) | |
| Nom / Prénom | |
| N° Instructeur(trice) | |

Epreuve pratique d'aptitude et Examineur(trice)

J'ai l'honneur de vous adresser la candidature de l'élève pilote nommé ci-dessus en vue de l'obtention de la licence

PPL LAPL dans la catégorie avion hélicoptère

| | | |
|---|------------------|--|
| Date prévue | Lieu de l'examen | Type avion / hélicoptère |
| Examineur(trice) proposé(e) | Nom Prénom | N° |
| Examineur(trice) suppléant(e) proposé(e) | Nom Prénom | N° |
| Date et signature de l'élève pilote ou du (de la) représentant(e) légal(e) si l'élève pilote a moins de 18 ans | | Responsable Pédagogique (ou RP délégataire) |
| Nom | Prénom | Nom |
| Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus. | | Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus. |
| Date | Signature | Date |
| | | Signature |
| | | ATO / DTO |
| | | Nom |
| | | Numéro d'enregistrement |

- Seul ce formulaire est à adresser à la DSAC/IR au plus vite avant la date prévue de l'épreuve. Les autres pièces justificatives sont jointes au dossier de demande de délivrance de la licence, téléchargeable sur le site du ministère.
- L'épreuve ne pourra pas avoir lieu avant que l'administration n'ait retourné l'accusé de réception**.

Partie réservée à l'Autorité**

| | | | |
|------------------------------------|------|---------------------|--|
| Examineur(trice) désigné(e) | | | |
| Nom | | N° Examineur(trice) | |
| Prénom | | N° Téléphone | |
| Observations | | | |
| DSAC / IR | Date | Signature | |

La présente désignation de l'examineur reste valable tant que sont valides sa qualification de classe/type concerné et ses privilèges d'instructeur et d'examineur pour cette classe/ce type.

Obligations FE :

Vérifier que le candidat dispose de tous les prérequis pour se présenter à cette épreuve (FCL 250 c ; dans le cas contraire, l'épreuve sera invalidée) à savoir les documents suivants **valides** le jour de la réussite complète à l'épreuve d'aptitude pratique :

- le certificat d'aptitude théorique (et non les lettres de résultats)
- le certificat médical
- l'attestation de formation pratique appropriée (ab initio ou titulaire d'une licence) incluant la recommandation de l'ATO / DTO

