




MINISTÈRE DE LA TRANSITION ÉCOLOGIQUE ET SOLIDAIRE

	DIRECTION DE LA SECURITE DE L'AVIATION CIVILE	Formulaire de demande de certificat de qualification AFIS
Cadre réservé à l'administration		
Date de réception :	Agent traitant :	Envoi :

1- OBJET DE LA DEMANDE

Délivrance initiale [renseigner 2 ; 3 ; 4]

Mise à jour
Nouvelle qualification locale [renseigner 2 ; 4]

2- INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Nom marital :
Prénom(s) :
Date de naissance :
Lieu de naissance : Nationalité :
Adresse personnelle :

3- FORMATION INITIALE

Assurée par : Prestataire AFIS - ENAC - Candidat libre - Autre prestataire*
Date de réussite à l'évaluation initiale :
*Préciser :

4- FORMATION LOCALE

Evaluation théorique et pratique locale : joindre la copie d'attestation de réussite

DATE :	Signature du demandeur :
--------	--------------------------