

 <p>DIRECTION GENERALE DE L'AVIATION CIVILE</p>	<p>DSAC - PN/ EXA</p> <p>FORMULAIRE EN VUE DE L'OBTENTION DE L'ATTESTATION D'APTITUDE AUX FONCTIONS DE TELEPILOTE</p> <p>(concerne les télépilotes ayant opéré avant le 01/07/2018 mais n'étant plus en activité au 01/07/2018)</p>	<p>Rév : 1</p>	<p>Page : 1/1</p> <p>le 19 mars 2019</p>
---	--	----------------	--

L'attestation d'aptitude aux fonctions de télépilote s'obtient en envoyant à l'adresse dsac-telepilotes-attestation-aptitude-bf@aviation-civile.gouv.fr, les documents listés ci-dessous :

- ce formulaire, renseigné par le postulant. **Ce formulaire est remplissable en ligne, préférez cette option plus lisible. En objet du courriel, écrivez : NOM - Prénom - 1^{ère} demande (uniquement si c'est le cas).**
- une **copie** d'un certificat d'aptitude théorique d'aéronef habitué ou d'un titre délivré par le ministre de la défense, ou d'une licence de pilote ou d'une autorisation spécifique* d'exercice de la fonction de télépilote du postulant (Arrêté du 17 décembre 2015 relatif à la conception des aéronefs qui circulent sans personne à bord - Article 7* et Annexe III – Chapitre IV).
- une **copie** de la déclaration de niveau de compétence délivrée par l'exploitant (Arrêté du 17 décembre 2015 - Annexe III – Chapitre IV – & 4.2.1).

L'attestation d'aptitude vous sera envoyée par courriel avec copie à l'exploitant.

1 - POSTULANT	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	
Nom de famille (naissance) :	Nom d'usage (d'épouse) :
Prénom(s) :	Date de naissance :
Adresse : n° rue	
Code Postal : Localité :	
N° Tél :	Date : Signature :
Courriel :	
2 - ATTESTATION SUR L'HONNEUR	
J'atteste sur l'honneur avoir opéré dans le cadre des scénarios :	
<input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> S3 <input type="checkbox"/> S4	
et avoir été inscrit dans le Manuel d'Activités Particulières de l'exploitant dont les coordonnées sont les suivantes :	
N° d'exploitant déclaré	
Dénomination sociale :	Nom commercial :
Depuis le : jusqu'au :	
Adresse : n° Rue :	
Code Postal : Localité :	
Fait le : A :	
Signature :	