



CE FORMULAIRE DOIT ETRE ENVOYE OU TELECOPIE A L'ADRESSE FIGURANT CI-DESSUS AU MOINS **10 JOURS** AVANT LA DATE DE L'EPREUVE ET VOUS SERA RENVOYE APRES APROBATION

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'EPREUVE PRATIQUE EN VOL

Brevet de Base avion

Date de prise d'effet du certificat théorique : / / Délivré par :

CANDIDAT (signature obligatoire en bas de ce formulaire)

Sexe	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	Adresse	
Nom			courriel	
Prénom(s)				
Date de naissance			Téléphone	
Brevet (s) et licence (s) détenu (s)			Organisme de formation, aéro-club	
Validité aptitude médicale				

INSTRUCTEUR ayant assuré la formation (date et signature obligatoire en bas de ce formulaire)

Nom		Téléphone	
Prénom (s)		courriel	
N°qualification instructeur		Validité qualification	

L'instructeur certifie que le candidat a reçu une formation théorique et pratique conforme à l'arrêté fixant le programme de l'examen et qu'il a atteint le niveau requis pour être présenté à l'épreuve en vol indiquée à l'en-tête

Période envisagée pour le passage de l'examen :

Aérodrome de départ :

Nom de l'examineur proposé (instructeur ayant assuré la formation ou un instructeur complet de vol avion (FIA) de votre organisme de formation ou d'un autre organisme) :

Modèle d'aéronef : Immatriculation

Désignation d'un examinateur par l'administration** oui non

** le candidat coche la case "oui" s'il souhaite avoir pour examinateur un pilote de l'administration (pilote inspecteur)

L'épreuve ne peut en aucun cas être réalisée avant approbation par l'Autorité

Signature du candidat	Signature de l'instructeur

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Instructeur Examineur Pilote inspecteur désigné pour l'épreuve en vol

Nom		Téléphone	
Prénom (s)		courriel	

Fait à : Le :

Visa de l'Autorité

--