



D S A C

**Direction de la Sécurité de l'Aviation Civile - Direction des Personnels Navigants – Pôle Examens
FORMULAIRE D'INSCRIPTION ****

**EXAMENS AERONAUTIQUES THEORIQUES JAR FCL PILOTES PRIVES
en vue de l'obtention d'une licence : cochez la case correspondante PPL/A PPL/H**

**** Ce document est utilisé par - un OD ou un ATO approuvé formation pratique ou un ATO approuvé formations théorique et pratique - pour l'inscription d'un candidat qui a déjà réussi au moins une épreuve théorique JAR sur les 5. Si cette condition de réussite n'est pas respectée, le candidat s'inscrit à un examen PART FCL voir formulaires d'inscription Réf:50 ou Réf:51 selon le cas (OD ou ATO).**

<http://www.developpement-durable.gouv.fr/-Formulaires-AIRCREW-PART-FCL-.html>

Les coordonnées postales et téléphoniques des centres d'examens, les calendriers des sessions et les périodes d'inscription sont disponibles à l'adresse suivante : <http://www.developpement-durable.gouv.fr/Calendriers-des-examens.html>

Ce formulaire correctement complété - par le candidat et le responsable de l'organisme de formation - doit être envoyé par ce dernier (adresse indiquée sur le calendrier) pendant la période d'inscription (cachet de la poste faisant foi). A défaut, il sera systématiquement retourné.

La convocation précisera le lieu et l'heure de l'examen et sera expédiée 10 jours avant la date de session de l'examen.

S'agissant d'examens uniques, toutes les épreuves seront passées dans le même centre ayant en charge le dossier.

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|-------------|-----------------------------------|--|--|
| 1 – Candidat/e | | | | | complétez en MAJUSCULES (sauf l'adresse informatique/courriel) | | | | | |
| Nom de famille | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme | | | | | | | | |
| Nom d'usage | | | | | | | | | | |
| Prénom/s | | | | | | | | | | |
| Date de naissance | | / / | | Lieu de naissance | | | Nationalité | | | |
| Adresse | | N° Bat Rue | | | | | | | | |
| | | Code postal | | Ville | | | Pays | | | |
| Courriel | | | | | Date/...../20..... | | | Signature candidat/e | | |
| Téléphone | | | | | et pour les mineurs | | | parents ou tuteur/trice légal/e | | |
| Inscription à la session du | | /..... /20..... | | | au centre d'examens de | | | | | |
| Examen : vous vous êtes déjà présenté/e à cet examen théorique <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | | | | | | | | | | |
| Si oui, précisez : date de la 1 ^{ère} présentation /..... /20... et <input type="checkbox"/> PPL/A <input type="checkbox"/> PPL/H <input type="checkbox"/> différentiel PPL/A <input type="checkbox"/> différentiel PPL/H | | | | | | | | | | |
| Redevances : vous avez déjà réglé le forfait de l'examen <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non. Si non, lire & 4 Documents à joindre... | | | | | | | | | | |
| 2 – Organisme de formation / OD : sélectionnez la/les épreuves pour la/lesquelles le/la candidat/e a suivi une formation et est autorisé à composer | | | | | | | | | | |
| Matières PPL/A PPL/H | | | | Examen (complet) épreuve / durée | | Sélection | | Date de réussite si réinscription | | |
| Réglementation | | | | A 30 mn | | <input type="checkbox"/> | | A | | |
| Connaissances générales de l'aéronef, Principes du vol | | | | B 45 mn | | <input type="checkbox"/> | | B | | |
| Performance et préparation du vol, Navigation, Météorologie, Procédures opérationnelles | | | | C 75 mn | | <input type="checkbox"/> | | C | | |
| Performance humaine et ses limites | | | | D 20 mn | | <input type="checkbox"/> | | D | | |
| Communication | | | | E 20 mn | | <input type="checkbox"/> | | E | | |
| 3 - ATTESTATION de l'OD ou RECOMMANDATION de l'ATO approuvé formation pratique ou de l'ATO approuvé formations théorique et pratique, pour toute inscription ou réinscription | | | | | | | | | | |
| Nom / adresse de l'organisme de formation pour la licence visée aeroclub AIR FRANCE Toulouse 4 av jean rené Lagasse 31130 BALMA | | | | | | N° d'enregistrement de l'OD | | | | |
| | | | | | | N° d'ATO | | | | |
| Le responsable de l'organisme ou l'instructeur responsable de la formation NOM/Prénom CHOUDET Matthieu atteste que le/la candidat/e a suivi de façon complète et satisfaisante une instruction théorique sur les matières mentionnées ci-dessus et qu'il/elle est apte à se présenter aux épreuves correspondantes. | | | | | | Le/la candidat/e atteste avoir suivi une formation appropriée sur les connaissances dans les matières sélectionnées ci-dessus. Date/...../20..... Signature : candidat/e. | | | | |
| Date...../...../20.... | | | | | | Timbre de l'organisme | | | | |
| Signature : Instructeur/trice | | | | | | | | | | |
| 4 - DOCUMENTS A JOINDRE POUR VALIDER VOTRE INSCRIPTION | | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> A) Le formulaire de redevances renseigné, daté et signé accompagné du règlement de la redevance correspondante ou B) l'original du justificatif d'exonération (sauf en Polynésie française). La photocopie d'une pièce d'identité récente précisant la nationalité (avec photographie). 2 enveloppes, format C5 (16,2 x 22,9 cm), affranchies au tarif en vigueur pour un poids de 100 g et auto adressées. La photocopie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation pour les candidats/es de nationalité française, âgés de plus de 16 et de moins de 25 ans le jour de la première épreuve. | | | | | | | | | | |
| Voir Articles du Code du service national | | | | | | | | | | |
| Art. L 113-1 - Tout français âgé de 16 ans est tenu de se faire recenser. | | | | | | | | | | |
| Art. L 114-6 - Avant l'âge de vingt-cinq ans , pour être autorisée à s'inscrire aux examens et concours soumis au contrôle de l'Autorité publique, la personne assujettie à l'obligation de participer à la journée défense et citoyenneté doit, sauf cas de force majeure, être en règle avec cette obligation. | | | | | | | | | | |

L'inscription au présent examen fait l'objet d'un traitement informatisé déclaré auprès de la CNIL. Conformément à l'article 32 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, le candidat peut obtenir tout renseignement concernant la finalité du traitement et l'accès aux données le concernant en contactant le 01 69 57 74 62.