

	<b>FORMULAIRE LICENCES</b> <b>FICHE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES PRATIQUE POUR L'OBTENTION DU</b> <b>BB – MONTAGNE ROUE – MONTAGNE SKIS</b>	Rév : 0	Page : 1/2
			Validé le : 13/03/2014

COCHER LA CASE :  BREVET DE BASE AVION       MONTAGNE ROUE       MONTAGNE SKIS

Cette fiche doit être envoyée par courrier, mail ou télécopie à votre  
 direction de la sécurité de l'Aviation civile interrégionale  
 (adresse au lien : <http://www.developpement-durable.gouv.fr/DSAC-interregionales-et-service.html>)  
 qui la retournera à l'aéroclub après avoir désigné les examinateurs

### CANDIDAT

Nom patronymique	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M		Nom d'usage (si différent du nom patronymique) :	
Prénom(s)			Date de naissance	
Adresse	Rue			
	Code postal		Commune	
	Pays			
Téléphone	☎ :		☎ :	
Courriel				
Début de formation	...../...../.....	Validité médicale jusqu'au :	...../...../.....	
Brevet(s) déjà détenu(s) : BB – PPL(A) – VV – PPL(H)		N° ..... du ...../...../.....		

Ecole de pilotage ou association d'appartenance :			
Adresse			
Téléphone/télécopie			
Courriel			

J'ai été admis à l'épreuve théorique à ..... le ...../...../.....

Renseignements certifiés exacts à ..... le ...../...../.....

signature

### PRESENTATION ET CERTIFICATION PAR L'INSTRUCTEUR

NOM & prénom	CHABOT xavier		
	<input type="checkbox"/> FI(A) restreint <input checked="" type="checkbox"/> FI(A)		
Téléphone	☎ : 02 32 36 60 53	☎ : 06 72 12 15 41	
Courriel	chabot.xavier@wanadoo.fr		

**L'instructeur certifie que le candidat a atteint le niveau requis pour être présenté aux épreuves indiquées ci-dessus.**




 	<b>FORMULAIRE LICENCES</b> <b>FICHE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES PRATIQUE POUR L'OBTENTION DU</b> <b>BB – MONTAGNE ROUE – MONTAGNE SKIS</b>	Rév : 0	Page : 2/2
		Validé le : 13/03/2014	

Le candidat s'est-il déjà présenté à cette épreuve :  non,  oui → le ...../...../.....

Nom de l'examineur.....**CHABOT**.....

A ..... le ...../...../.....

Signature de l'instructeur
----------------------------

<b>RESERVÉ A L'ADMINISTRATION ACCUSÉ DE RÉCEPTION</b>		
<b>Le contrôle des épreuves doit être effectué par l'un des examinateurs désignés ci-dessous et selon l'ordre préférentiel suivant :</b>		
<b>1) Nom prénom</b>		 :
<b>2) Nom prénom</b>		 :
<b>3) Nom prénom</b>		 :
<b><u>Prendre contact avec celui-ci afin de préciser les modalités de l'examen</u></b>		
		<b>Le chef de division</b>