

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

DELIVREE LE PAR.....
 EXPEDIEE A : PILOTE ORGANISME
 REMARQUES :
 PAIEMENT :

DOSSIER DE DELIVRANCE DE LICENCE DE PILOTE PRIVE AVION PPL/A PART FCL



PAGE DE GARDE

*Photographie
d'identité*

ELEVE PILOTE :

NOM PATRONYMIQUE:.....

NOM D'USAGE :

PRENOM(S) :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

LIEU DE NAISSANCE :
pour la France, préciser le n° de département

NATIONALITE :

ADRESSE :

TEL./MAIL :

ORGANISME ayant assuré la formation pratique :

NOM : N° DE CERTIFICAT OD : F-.....-.....-..... <u>En cas de changement d'organisme de formation, préciser :</u> NOM : N° DE CERTIFICAT OD : F-.....-.....-..... (dans ce cas joindre l'accord de la DSAC/IR ayant accepté une éventuelle formation adaptée) → → PAYS AYANT DELIVRÉ LE CERTIFICAT :	NOM : N° DE CERTIFICAT ATO : F-.....-.....-..... <u>En cas de changement d'organisme de formation, préciser :</u> NOM : N° DE CERTIFICAT ATO : F-.....-.....-..... (dans ce cas joindre l'accord de la DSAC/IR ayant accepté une éventuelle formation adaptée) → → PAYS AYANT DELIVRE LE CERTIFICAT :
---	---

DOSSIER DE DELIVRANCE - LICENCE PPL/A PART FCL

CONSTITUTION DU DOSSIER

Les pièces suivantes doivent être jointes au dossier sauf si elles sont déjà détenues par l'Autorité :

- Le présent dossier complètement renseigné :**
 - **page de garde relative au candidat et à l'organisme de formation ATO, incluant une photographie d'identité collée ;**
 - page « **ATTESTATION DE FORMATION PRATIQUE** » complétée sans oublier de préciser expérience totale, formation DC, solo supervisé et détail de la navigation de 150 NM minimum avec 2 escales (atterrissages complets).
 -
- Photocopie d'une pièce d'identité** précisant la nationalité
 - Pour les élèves pilotes français, passeport ou carte nationale d'identité.**Attention : la photocopie du permis de conduire ne sera pas acceptée.**
- Copie du certificat théorique d'aptitude PPL/A ou LAPL/A ou CPL(A) ou ATPL(A).**
- Formulaire de compte rendu de l'examen en vol** (<http://www.developpement-durable.gouv.fr/Formulaires-de-compte-rendu-d.html> : 15Formexa)
 - complété et signé.**Attention : vérifiez qu'aucun champ du formulaire n'a été oublié.**
- Dans le cas de la délivrance de la licence par expérience** (cf page 6), fournir en plus selon le cas, la copie d'une licence LAPL(A) **OU** LAPL(S) **OU** la copie du brevet de base ou la copie d'une licence européenne dans une autre catégorie d'aéronef sauf ballon.
- Attestation médicale de classe 1 ou 2 conforme à la Part MED ou au JAR FCL 3 en état de validité, délivrée par un centre aéromédical (AeMC) ou un examinateur aéromédical (AME) agréé de classe 1 ou 2 d'un Etat de l'EEE ou de la Suisse appliquant la PART MED du règlement 1178/2011 ou le JAR FCL 3.**
Attention : le certificat médical doit obligatoirement :
 - préciser sa **date de fin de validité**,
 - être **signé par l'élève pilote**.
- Justificatif de paiement en ligne sur le site « <http://redevances.dcs.aviation-civile.gouv.fr> Redevances de certification et de surveillance » pour la délivrance de la licence PPL(A) .**
- Pour les élèves pilotes concernés uniquement*
Document relatif à la réforme du service national
(conformément à la loi du 28 octobre 1997)

☒ **Direction de la sécurité de l'Aviation civile de votre région de rattachement**
Adresses disponibles au lien :

<http://www.developpement-durable.gouv.fr/DSAC-interregionales-et-service.html>

CHARTRE GRAPHIQUE DE L'ORGANISME DE FORMATION

RECOMMANDATION POUR L'EPREUVE PRATIQUE D'APTITUDE PAR L'ORGANISME DE FORMATION AGRÉÉ ATO

Complétez en MAJUSCULES

Concernant l'élève pilote

Nom patronymique	<input type="checkbox"/> M	
Nom d'usage	<input type="checkbox"/> Mme	
Prénom(s)		
Date de naissance /..... /.....	Lieu de naissance :	Nationalité :
Date de début de la formation		
Date de fin de la formation (dernier vol de formation solo ou en double commande)		

Concernant l'organisme ATO ayant assuré la formation pratique

Nom	
Numéro d'enregistrement	

Concernant la personne responsable de la formation.

Nom de famille	<input type="checkbox"/> M	
Nom d'usage	<input type="checkbox"/> Mme	
Prénom(s)		
Ayant qualité de		

L'organisme de formation ATO ou la personne responsable de la formation certifie que l'élève pilote a suivi une formation pratique conforme au règlement UE n°1178/2011.

Cette recommandation autorise le candidat à se présenter à l'épreuve pratique d'aptitude pour l'obtention de la licence suivante : LAPL PPL
dans la catégorie AVION HELICOPTERE

Fait à

Le/...../20.....

Signature du responsable :

**ATTESTATION DE FORMATION PRATIQUE A LA LICENCE
DE PILOTE PRIVÉ AVION FCL (PPL/A)**

(formation pratique terminée au plus tard le **8 avril 2016**)

NOM * :

PRÉNOMS ** : Sexe : F M

Date de naissance : Nationalité :

Organisme ayant assuré la formation pratique :
.....

Date de fin de formation *** :

* Pour les femmes mariées nom de jeune fille (suivi, entre parenthèses et à titre facultatif, de son nom d'épouse).
** Dans l'ordre de l'état civil en soulignant le prénom usuel.
*** Date du dernier vol de formation, qu'il soit double commande ou solo supervisé.

Expérience totale (avant épreuve d'aptitude)		FORMATION DC minimum 25 heures (20 heures si expérience créditée au titre du FCL 1.120)	Solo supervisé	
SUR AVION			TOTAL (minimum 10 heures)	
SUR AUTRES AERONEFS (voir FCL1.120)			DONT, SUR LA CAMPAGNE, (minimum 5 heures)	
SUR FNPT ou SIMULATEUR			VOL de 150 NM minimum : date :	
TOTAL			trajet :	
		 (avec 2 atterrissages complets sur 2 aérodromes différents de celui du départ)	

M, Mme, Mlle * :

ayant qualité de ** :

certifie que le candidat a suivi une formation pratique conforme à l'arrêté **du 29 mars 1999 (appendice 1 au FCL 1.125)**.

Fait à :, le :

Signature :

* Nom et prénom.

** Fonction de la personne ayant compétence pour engager la responsabilité de l'organisme de formation

**ATTESTATION DE FORMATION PRATIQUE EN VUE DE LA DELIVRANCE D'UNE PPL(A)
EFFECTUEE SELON LE REGLEMENT (UE) n°1178/2011**

	CANDIDAT(E) (ab initio)	
REGLEMENT (UE) 1178/2011 PART FCL.210.A	NOM patronymique (MAJUSCULES) NOM d'usage (MAJUSCULES) Prénom(s)	
formation - Instruction au vol	minimale exigée	réalisée
	possibilité FSTD : maximum : 5 h	①
	25 h en double commande	②
	10 h en solo supervisé dont 5 h en campagne / solo dont 1 vol de 270 km / 150 NM mini en campagne / solo et 1 atterrissage sur 2 A/D différents de l'A/D de départ	③
		Départ LF ____ Escale LF ____ Escale LF ____ Arrivée LF ____ 2 arrêts complets à LF _____ et à LF _____
total	45 h	① + ② + ③

FCL.235 PPL - Examen pratique b) : l'instruction au vol est faite sur la même classe / le même type d'aéronef que celui utilisé pour l'épreuve pratique

Complétez en MAJUSCULES Personne ayant compétence pour engager la responsabilité de l'organisme de formation agréé (ATO)		
Nom patronymique	<input type="checkbox"/> M	
Nom d'usage	<input type="checkbox"/> Mme	
Prénom(s)		
Ayant qualité de		

Fait à

Le/...../20..... Signature

ATTESTATION D'EXPERIENCE ET DE FORMATION PRATIQUE EN VUE DE LA DELIVRANCE D'UNE PPL(A) POUR UN(E) CANDIDAT(E) EXPERIMENTÉ(E)

REGLEMENT (UE) 1178/2011 PART FCL.210.A	NOM patronymique (MAJUSCULES)...../ NOM d'usage (MAJUSCULES).....					
	Prénom(s)					
	Titulaire d'une LAPL(A) non restreinte 210.A b)		Titulaire d'une LAPL(S) + extension TMG - 210.A c)		Titulaire d'une licence européenne dans une autre catégorie sauf Ballon 210.A d) OU d'un Brevet de Base délivré avant le 08/04/15	
Exigences minimales	15 h réparties ainsi		(24 h TMG + 15 h avion) réparties ainsi		45 heures de vol (crédit ci-dessous inclus)	
1) expérience antérieure ou crédit TMG	Exp : 5 h max après la délivrance de la LAPL/A	réalisée	Exp : 24 h sur TMG depuis la délivrance de l'extension	réalisée	crédit : 10% du temps de vol total en tant que PIC dans une autre catégorie : 10 h max	réalisée
		①		①		①
2) formation instruction au vol minimale complémentaire sur avion en ATO	et 10 h mini réparties ainsi (A+B)		et 15 h réparties ainsi (A+B)		et en complément	
	4 h en solo supervisé dont 2 h en campagne	A	10 h en solo supervisé dont 5 h en campagne	A	10 h en solo supervisé dont 5 h en campagne	②
	dont 1 vol de 270 km / 150 NM en campagne / solo 1 atterrissage sur 2 A/D différents de l'A/D de départ		Dép : LF____ Escale(s) : LF____ LF____ Arr : LF____ arrêts complets LF____ et LF____		Dép : LF____ Escale(s) : LF____ LF____ Arr : LF____ arrêts complets LF____ et LF____	
	et des heures en double commande	B	et des heures en double commande	B	et des heures en double commande	③
s/total A + B 10 h	②	s/total A + B 15 h	②			
Total minimal	15 h	① + ②	24 h + 15 h	① + ②	45 h	① + ② + ③

FCL. 235 PPL - Examen pratique b) : l'instruction au vol est faite sur la même classe / le même type d'aéronef que celui utilisé pour l'épreuve pratique

Complétez en MAJUSCULES : **Personne ayant compétence pour engager la responsabilité de l'organisme de formation agréé (ATO)**

Nom patronymique	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	
Nom d'usage		
Prénom(s)		
Ayant qualité de		

Fait à

Le/...../20.....

Signature