



1. ENTREPRISE DE TRANSPORT AERIEN <i>(demandant l'agrément d'un P.N.T)</i>									
NOM <i>name</i>									
ADRESSE <i>Address</i>									
TELEPHONE <i>Phone Number</i>									
FAX									
TELEPHONE <i>Phone Number</i>									
INDICATIF OU TRIGRAMME OACI									
2. PNT POUR LEQUEL L'AGREMENT EST DEMANDE									
NOM ET PRENOM <i>Surname &amp; first name</i>									
DATE ET LIEU DE NAISSANCE <i>Date &amp; place of birth</i>									
DATE D'EMBAUCHE									
FONCTION ACTUELLE AU SEIN DE L'ENTREPRISE									
INSCRIPTION AU REGISTRE PN, CATEGORIE T.P. (A OU B)			DATE						
3. LICENCES ET QUALIFICATIONS DETENUES PAR CE P.N.T.									
PP/CPL	IFR/IR	PL/ATPL	MN	Form Spécif (1)	TRI	TRE	ISMN/IMN	CRE	CRI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date d'obtention : _____				Date d'obtention : _____					
Date d'obtention : _____				Date de validité : _____					
(1)(Formation spécifique : joindre attestation partie 1 du stage TRI, CRI ou FI)									
4. EXPERIENCE TOTAL									
EXPERIENCE TOTAL (h. vol)	En CDB		En IFR		En TRANSPORT PUBLIC				
	Dont:		Dont:		Dont:				
5. EXPERIENCE DANS L'ENTREPRISE <i>(ou pour superviseur d'AEL extérieur d'origine)</i>									
Types d'avions sur lesquels s'effectuera l'instruction en ligne	Date d'obtention des qualifications de type ou de classe	Heures de vol dans l'entreprise		Nombre de décollages et d'atterrissages (3 derniers mois)	Date de nomination Commandant de Bord sur les types d'avion				
		Total :	CDB (12 derniers mois)						
1 <sup>er</sup> Type :									
2 <sup>ème</sup> Type									
Total tous types									
Nombre d'A.E.L. supervisées ayant donné lieu à un contrôle en ligne satisfaisant :									
Date de l'agrément obtenue pour superviser des A.E.L. :									
Evaluation en vol par un TRE/CRE/IMN selon le cas dans la fonction de contrôle en ligne									
OUI : <input type="checkbox"/> NON : <input type="checkbox"/>									
DERNIERS CONTROLES SUBIS	Types d'avions	Date	Echéance du précédent contrôle	Contrôlés par (nom/prénom)					
En ligne :									
Hors ligne (1er type avion) :									
Hors ligne (2ème type d'avion) :									
6. AGREMENT DE MEME NATURE DEJA OBTENU PAR LE P.N.T. PROPOSE <i>(3 maximum simultanément)</i>									
Références	Entreprise	Date	Observations						



# FORMULAIRE

Form-PEL 07

06-09-2012

## 7. REPRESENTANT DE L'ENTREPRISE AYANT ETABLI LA DEMANDE D'AGREMENT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Observations (s'il y a lieu) :

Signature du PNT pour lequel l'agrément est demandé.

Réservé au postulant ou à l'employeur :  
*Reserved to the applicant or employer*

Date

Signature

Voir page suivante pour les Pièces à joindre au présent formulaire  
*See next page for documents to*

