



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT DES P.N.T

DE-OPS-E-010
Rév. 01 – 06/23

- CHARGES DE LA SUPERVISION DES ADAPTATIONS EN LIGNE DES P.N.T AVION (AEL)
- CHARGES DU CONTROLE DES COMPETENCES EN LIGNE DES P.N.T AVION (CEL)

1. ENTREPRISE DE TRANSPORT AERIEN

NOM: <i>name</i>	
ADRESSE: <i>Address</i>	
TELEPHONE: <i>Phone Number</i>	
FAX:	
TELEPHONE: <i>Phone Number</i>	
INDICATIF OU TRIGRAMME	

2. PNT POUR LEQUEL L'AGREMENT EST DEMANDE

NOM ET PRENOM: <i>Surname & first name</i>	
DATE ET LIEU DE NAISSANCE: <i>Date & 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	MN	PL/ATPL	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 : _____					
<i>(1)(Formation spécifique : joindre attestation partie 1 du stage TRI, CRI ou FI)</i>									

4. EXPERIENCE TOTALE

EXPERIENCE TOTALE (h. vol)	En CDB	En IFR	En TRANSPORT PUBLIC
	Dont:	Dont:	Dont:

5. EXPERIENCE TOTALE

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'avions.
		Total :	CDB (12 derniers)		
1 ^{er} Type :					
2 ^{ème} 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) :					



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT DES P.N.T

DE-OPS-E-010
Rév. 01 - 06/23

6. AGREMENT DE MEME NATURE DEJA OBTENU PAR LE P.N.T. PROPOSE

(3 maximum simultanément)

Table with 4 columns: Références, Entreprise, Date, Observations

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

Je certifie sur l'honneur que toutes les informations ci-dessus, ainsi que les documents associés sont exacts. Toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par les règlements en vigueur.

I certify on my honor that all of the above information, as well as the associated documents, are correct. Any false declaration on my part is likely to be applied to the sanctions provided for by the regulations in force.

Nom: Prénom(s):

Fonction:

Date: Signature:

Observations (s'il y a lieu)

Signature du PNT pour lequel l'agrément est demandé

RESERVE A L'AVIATION CIVILE (FOR OFFICIAL USE ONLY)

Table with 3 columns: Details vérifiés par / Details checked by, Date, Signature. Includes a checklist of documents to be provided for processing.

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

Dossier

OUI []

NON []

Si « non » date de reprise du dossier par le postulant.