



DEMANDE D'AGREMENT LPO

 AGREMENT INITIAL RENOUELEMENT MODIFICATION

Nom ou raison sociale de la société (name)		
Adresse		
Téléphone		
Population d'agrément relatif à la demande	<input type="checkbox"/> Navigant	<input type="checkbox"/> ATC
Type de didacticiel utilisé		
Le LPO est-il juridiquement indépendant de tout organisme de formation aux langues	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Type de documentation détenu	<input type="checkbox"/> Manuel de procédure <input type="checkbox"/> Manuel qualité <input type="checkbox"/> Manuel de formation	
Type et nom du Personnel d'encadrement Détenant les compétences linguistiques et aéronautiques appropriées (Examineur/Testeur)	<input type="checkbox"/> Linguiste	
	<input type="checkbox"/> Navigant	
	<input type="checkbox"/> ATC	
Nom et position dans l'organisme du dirigeant responsable (proposé)	Signature du Dirigeant responsable (proposé)	

ENGAGEMENT

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

I hereby certify that all the information provided by me are complete and true, I also accept the sanctions for any false statement.

Date de la demande Date of application	Signature du postulant Applicant signature	Signature et cachet de l'employeur Signature and seal of the employer

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

Details vérifiés par: Details checked by		Date	Signature
Documents à fournir pour le traitement		Transmis	Non transmis
1	Une demande manuscrite du postulant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Le formulaire dûment renseigné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	L'Organigramme de la structure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Le Manuel de procédure et/ou de formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Le Descriptif des outils didacticiels et de l'équipement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

Dossier complet

OUI NON

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