

**DECLARATION/ATTESTATION DE DEBUT DE FORMATION  
A UN BREVET ET UNE LICENCE DE NAVIGANT  
NON PROFESSIONNEL DE L'AÉRONAUTIQUE CIVILE  
\*BASE AVION - BALLON LIBRE - PLANEUR - ULM**

**MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT ou JOINDRE LA COPIE D'UNE PIECE D'IDENTITÉ**

NOM : ..... Prénom(s) : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....  
Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....

Certificat médical de classe 1 ou 2 (sauf pour les ULM) en date du : ...../...../2.....  
Délivré par .....  
Restrictions éventuelles : .....

**Le stagiaire désigné ci-dessus débute une formation en vue de l'obtention du brevet et de la licence de .....**

L'instructeur désigné ci-après assurera la formation en vol.

NOM : ..... Prénom(s) : .....  
Titulaire de la licence : .....  
N° : .....valable jusqu'au : ...../...../..... ou définitive (à rayer si date de validité)  
Titulaire de la qualification d'instructeur n° : .....valable jusqu' au: ...../...../2.....

**Au sein de l'aéro-club/école :**

NOM : .....  
Adresse géographique : .....  
Téléphone : ...../...../...../..... Télécopie : ...../...../...../.....  
Courriel : .....@.....

Fait à ..... le ...../...../2.....

Signature de l'instructeur

\*rayer les mentions inutiles.

NB : Une photocopie du certificat médical sera transmise conjointement à cette déclaration au service local de l'aviation civil (<http://www.developpement-durable.gouv.fr/-Sur-le-territoire,7392-.html>) qui gère votre dossier administratif avant le premier vol seul à bord.

Le stagiaire conservera un exemplaire de la présente déclaration/attestation et l'original du certificat médical qui devront être à bord de l'aéronef lors des vols d'entraînement seul à bord.

Le certificat médical n'est pas exigé dans le cas de l'ULM.