

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

DELIVREE LE PAR.....

EXPEDIEE A : PILOTE ORGANISME

REMARQUES :

PAIEMENT :

DOSSIER DE DELIVRANCE DE LICENCE DE PILOTE D'AERONEF LEGER AVION



LAPL/A AB INITIO PAGE DE GARDE



ELEVE PILOTE :

NOM :
pour les femmes mariées, nom de jeune fille

NOM D'USAGE :
pour les femmes mariées, nom d'épouse

PRENOMS :

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 ATO : F-[CODE SERVICE]-.....-.....-.....

En cas de changement d'organisme de formation, préciser :

NOM :

N° DE CERTIFICAT ATO : F-[CODE SERVICE]-.....-.....-.....

(dans ce cas joindre l'accord de la DSAC/IR ayant accepté une éventuelle formation adaptée)

PAYS AYANT DELIVRER LE CERTIFICAT :

*Photographie
d'identité*

DOSSIER DE DELIVRANCE DE LA LICENCE LAPL/A :
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 1 relative au candidat et à l'organisme de formation, incluant une photographie d'identité collée ;**
 - **page 3&4 « Recommandation pour l'examen pratique par l'organisme de formation agréé » et « Attestation de formation pratique en vue de la délivrance d'une LAPL(A) complétée sans oublier de préciser expérience totale, formation Double Commande, solo supervisé et détail de la navigation de 150 NM minimum avec 1escale (atterrissage complet sur un aérodrome autre que celui du départ).**

- ❑ **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 n'est pas acceptée).**

- ❑ **Original du certificat d'aptitude théorique du LAPL(A) ou photocopie certifiée par le candidat du certificat d'aptitude théorique PPL/A ou CPL(A) ou ATPL(A).**

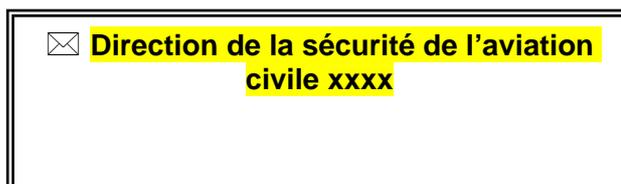
- ❑ **Original ou copie du formulaire de compte-rendu de l'épreuve pratique.**
 - complété et signé par l'examineur.**Attention : vérifiez qu'aucun champ du formulaire n'a été oublié.**

- ❑ **Photocopie du certificat médical valide, de classe 1 ou 2 et délivré conformément au règlement PART-FCL ou certificat médical spécifique LAPL délivré par un médecin examinateur agréé ou par un médecin généraliste dans les pays où le droit l'autorise.**
Attention : le certificat médical doit obligatoirement :
 - préciser sa **date de fin de validité**,
 - être **signé par l'élève pilote**.

- ❑ **L'original du formulaire de redevances de titre aéronautiques privés complété, daté et signé. Accompagné du paiement, ou le justificatif de prise en charge ou d'exonération, ou le justificatif de paiement en ligne sur le site « Redevances de certification et de surveillance.**

*(en cas de paiement par chèque, il doit être libellé à l'ordre de la "Régie des recettes de la **DSAC/DAC/SEAC** concernée).*

Si vous souhaitez payer en espèces, vous devez vous déplacer directement à la Régie des recettes de la **DSAC/DAC/SEAC concernée après votre passage au bureau des licences.**



CHARTRE GRAPHIQUE DE L'ORGANISME DE FORMATION

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

Elève pilote	complétez en MAJUSCULES		
Nom patronymique	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme		
Nom d'usage			
Prénom(s)			
Date de naissance /...../.....	Lieu de naissance :	Nationalité :
	
Organisme ayant assuré la formation pratique :			
Date de début de formation : /...../.....			
Date de fin de formation (dernier vol de formation solo ou en double commande) : /...../.....			
Personne ayant compétence pour engager la responsabilité de l'organisme de formation agréé		complétez en MAJUSCULES	
Nom patronymique	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme		
Nom d'usage			
Prénom(s)			
Ayant qualité de			
Certifie que le candidat a suivi une formation pratique conforme au règlement UE n°1178/2011. Cette recommandation, l'autorise à se présenter à l'épreuve pratique pour l'obtention de la licence suivante : (cochez)			
<input type="checkbox"/> LAPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> AVION <input type="checkbox"/> HELICOPTERE			

à

le

Signature :



ATTESTATION DE FORMATION PRATIQUE EN VUE DE LA DELIVRANCE D'UNE LAPL(A) AB INITIO

REGLEMENT PART FCL.110.A	CANDIDAT (ab initio)	
	NOM patronymique (MAJUSCULES) NOM d'usage (MAJUSCULES) Prénom(s)	
formation - Instruction au vol	minimale exigée	réalisée
	15 h * en double commande 6 h en solo supervisé dont 3 h en campagne dont 1 vol de 150 km / 80 NM en campagne / solo et 1 atterrissage sur 1 A/D différent de l'A/D de départ	① ② Départ LF _____ Escale LF _____ Arrivée LF _____ 1 arrêt complet à LF _____
	total	30 h sur avion ou TMG

FCL.110.A a 1) : les 15 heures * d'instruction au vol en double commande sont faites sur des avions ou des TMG de la même classe que celle de l'aéronef utilisé pour la présentation à l'épreuve pratique d'aptitude en vol.

FCL.125 LAPL - Examen pratique : 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

Signature