

 <p>DIRECTION GENERALE DE L'AVIATION CIVILE</p>	<p>DSAC - PN/ EXA</p> <p>FORMULAIRE EN VUE DE L'OBTENTION DE L'ATTESTATION D'APTITUDE AUX FONCTIONS DE TELEPILOTE</p> <p>(concerne les TELEPILOTES EN ACTIVITE AU 30/06/2018)</p>	<p>Rév : 0</p>	<p>Page : 1/1 le 21 juin 2018</p>
---	--	----------------	---------------------------------------

L'attestation d'aptitude aux fonctions de télépilote s'obtient en envoyant à l'adresse dsac-telepilotes-attestation-aptitude-bf@aviation-civile.gouv.fr les documents listés ci-dessous :

- ce **formulaire** renseigné, à la fois, par le postulant et par l'exploitant déclaré pour lequel il opère ;
- une **copie** d'un certificat d'aptitude théorique d'aéronef habité ou d'un titre délivré par le ministre de la défense, ou d'une licence de pilote ou d'une autorisation spécifique* d'exercice de la fonction de télépilote du postulant (Arrêté du 17 décembre 2015 relatif à la conception des aéronefs qui circulent sans personne à bord - Article 7* et Annexe III – Chapitre IV).

L'attestation d'aptitude vous sera envoyée par courriel avec copie à l'exploitant.

1 - POSTULANT
<p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme</p> <p>Nom de famille (de naissance) : Nom d'usage (d'épouse) :</p> <p>Prénom(s) :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Adresse : n° Rue</p> <p>Code Postal : Localité :</p> <p>N° Tél : Date : Signature :</p> <p>Courriel :</p>
2 - ATTESTATION DE L'EXPLOITANT
<p>2.1 - L'exploitant est un particulier :</p> <p>Je soussigné(e) <input type="checkbox"/> M Mme Nom : Prénom(s) :</p> <p>N° d'exploitant déclaré : Courriel :</p>
<p>2.2 - L'exploitant est une personne morale :</p> <p>Dénomination sociale : Nom commercial :</p> <p>Je soussigné(e) <input type="checkbox"/> M Mme Nom : Prénom(s) :</p> <p>N° d'exploitant déclaré :, représentant de la personne morale.</p> <p>Courriel :</p>
<p>L'exploitant atteste que :</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme</p> <p>Nom de famille (de naissance) : Nom d'usage (d'épouse) :</p> <p>Prénom (s) : Date de naissance :</p> <p>opère pour mon compte dans le cadre du ou des scénarios <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> S3 <input type="checkbox"/> S4</p> <p>et qu'il est inscrit dans le Manuel d'Activités Particulières de l'organisme depuis le</p> <p>Fait le à</p> <p style="text-align: right;">Signature :</p>