

**Déclaration/attestation de début de formation au brevet de Pilote de : Base Avion**

Le stagiaire désigné ci-dessus débute une formation en vue de l'obtention du **Brevet de Base Avion**

NOM : ..... PRENOMS : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de Naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Certificat médical de classe 1 ou 2**

délivré par : Dr .....

Restriction(s) éventuelle(s) : .....

.....

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

NOM, PRENOMS : **JANET DENIS**

Titulaire de la licence de : **FCL-CA 00301378** Valable jusqu'au : **31/05/2020**

Titulaire de la qualification d'instructeur de : **Avion FI**

N° **FCL-CA 00301378/FI(A)** Valable jusqu'au : **31/05/2021**

**Au sein de l'Aéro-club/Ecole**

Nom : **AERO CLUB DU VAR**

Adresse géographique : **Aérodrome Cuers-Pierrefeu – 83390 CUERS**

Tél : **04 94 33 53 19**

Fax : **04 94 33 51 63**

Mail : **contact@aeroclubduvar.com**

La présente déclaration/attestation doit être adressée à (courrier, fax ou mail):

DSAC Sud-Est - Bureau des licences  
Boite postale n°2 - Aéroport  
13727 Marignane CEDEX  
Mail : **licences-provence@aviation-civile.gouv.fr** (préférentiel)

Fait à Cuers, le .....  
Signature de l'Instructeur

*N.B* : La copie du certificat médical ainsi qu'une copie de cette déclaration seront transmis conjointement à notre Service de même que la copie de l'autorisation parentale pour les mineurs.

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