

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 : FILC SERGE

Titulaire de la licence de : **F-LCA 00070917** Valable jusqu'au : **31/12/2019**

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

N° **F-LCA 00070917/FI(A)** Valable jusqu'au : **30/06/2019**

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.