

	RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO AUTORITÉ DE L'AVIATION CIVILE	FOAAC-PEL-02-08
	FORMULAIRE DEMANDE DE LA QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR	1 ^{ère} édition : septembre 2015 Amdt 01 : 14/09/ 2017

Délivrance
Qualification d'instructeur en vol :

PPL	<input type="text"/>
CPL	<input type="text"/>
ATPL	<input type="text"/>
F/E	<input type="text"/>
FN	<input type="text"/>
PNC	<input type="text"/>

Renouvellement
Qualification d'instructeur en vol :

PPL	<input type="text"/>
CPL	<input type="text"/>
ATPL	<input type="text"/>
F/E	<input type="text"/>
FN	<input type="text"/>
PNC	<input type="text"/>

Qualification d'instructeur au sol :

TMA	<input type="text"/>
ATE	<input type="text"/>
ATC	<input type="text"/>

Qualification d'instructeur au sol :

TMA	<input type="text"/>
ATE	<input type="text"/>
ATC	<input type="text"/>

**Qualification d'instructeur
de vol aux instruments :**
**Qualification d'instructeur
de vol aux instruments :**
QUALIFICATIONS TYPE/CLASS D AERONEF A INSTRUIRE /TYPE/CLASS RATING for instruction:
I. IDENTIFICATION

Nom du postulant/Name of applicant	
Lieu et date de naissance/place and date of birth	
Nationalité/Nationality	
N° licence congolaise/congolese or original licence	
Adresse/Adress	
N° téléphone/phone number	
Adresse Email/Email address	

II. II. APTITUDE MEDICALE (PNT, PNC ET ATC uniquement) / MEDICAL APTITUDE (for crew members & ATC only)

Classe Class	Date Date	Validité Validity	Examineur Examiner	Observations Remark
1				
2				
3				

III. EXPERIENCE/Experience

	Totales <i>Total</i>	Trois derniers mois <i>Last three months</i>	Six derniers mois <i>Last six months</i>	Total sur le type /classe d'aéronef <i>On aircraft type / class</i>
Heures de vol <i>/ flight hours</i>				

IV. ENTRAINEMENT/Training

Entrainement/Training	Date/Date	Observations/Remark
Formation de formateur/training the trainee (uniquement pour les instructeurs au sol) /only ground instructor		
Preuve de la qualification instructeur de vol/ copy certificate flight instructor		
Recyclage récent/current training		
Niveau de compétence linguistique Anglais/Français/ Language proficiency level English / French (uniquement pour le PNT et ATC / only PNT and ATC)		
Gestion des ressources en équipage/facteurs humains/ Crew Resource Management / Human Factors		

V. RESERVE AU POSTULANT/Reserved to the applicant

Date (jj/mm/aa) /Date(dd/mm/yy)	Signature/signature

VI. PIECES JOINTES / Attached files

PIECES JOINTES / Attached files	Oui Yes	Non No	OBSERVATIO Remarks
1. Copie de la licence congolaise <i>Copy congolese license</i>			
2. Preuve de la qualification classe, type, aux instruments, et autres (récente) class, type, instrumenting or other ratings(current)			
3. Copie certificat medical Copy of medical certificate			
4. Compétence linguistique anglais, français French, english language proficiency			
5. Brevet formation d'instructeur/training the trainers (uniquement pour les instructeurs au sol) / only for ground instructor			
6. Preuve de la qualification instructeur en vol/ flight instructor rating			
7. Fiche de cours à dispenser uniquement pour les instructeurs au sol			
8. Expérience de vol (Relevé)/ Flight Experience (Reading)			
9. Rapport d'instruction en vol ou au sol (1 ^{ere} et 2 ^{eme} demande)/ Report of flight or ground instruction (1 st and 2 ^{end} request)			
10. Fiche de renseignement d'instructeur			

Réception

Abréviations/abréviations

T.M.A Technicien de Maintenance d'Aéronefs

A.T.C : Contrôleur de la Circulation arienne

A.T.E : Agent technique d'exploitation

INSTRUCTIONS A SUIVRE POUR REMPLIR LE FORMULAIRE QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR

(Le formulaire doit être rempli en ligne)

CATEGORIE : Cocher la qualification d'instructeur en vol ou au sol à délivrer ou à renouveler.

I. IDENTIFICATION

Fournir les renseignements suivants :

- Nom du postulant : Inscrivez le nom complet. Ne pas modifier le nom sur les demandes ultérieures, sauf s'il est officiellement notifié à l'Autorité que le nom est changé accompagné d'une copie du certificat de mariage, d'une décision judiciaire ou autre document légal de confirmation dudit changement ;
- Lieu et date de naissance : Inscrivez la date de naissance sous le format (JJ/MM/AAAA) en chiffres, utiliser des caractères numériques, par exemple, 20/10/1983, au lieu du 20 octobre 1983, vérifier que la date de naissance est la même que sur le certificat médical et tout autre document légal ;
- Nationalité : Inscrivez la nationalité qui est indiquée sur un document légal ;
Si vous avez plus d'une nationalité, l'indiquer l'une ;
- Numéro de la licence (congolaise ou d'origine) : Inscrivez le numéro de la licence tel qu'il apparaît sur le document ;
- Adresse physique ou de l'employeur : Inscrivez le numéro de la résidence ou la base, le nom de l'avenue et la commune.
L'AAC exige que vous utilisiez l'adresse permanente.
En cas de changement d'adresse, la justification doit être fournie sur une feuille de papier signée et soumise à l'Autorité accompagnée d'une pièce d'identité ou tout autre document légal justifiant ce dernier ;
- Numéro de téléphone : Inscrivez le numéro de téléphone.
- Adresse e-mail du postulant : Inscrivez l'adresse e-mail, à défaut, se référer à celle de l'employeur au cas contraire, "none" ou "S/O"

II. APTITUDE MÉDICALE

Fournir les renseignements suivants :

- La classe du certificat médical : Vérifier la catégorie du certificat médical, classe 1, classe 2 ou classe 3 selon le cas (uniquement pour le PNT, PNC, ATC) ;
- Date d'examen classe 1, classe 2 ou classe 3 : Inscrivez selon la classe la date à laquelle vous avez passé la visite médicale (p.ex. : JJ/MM/AAAA) ;
- Date de validité du certificat médical classe 1, classe 2, classe 3 : Inscrivez selon la classe la date d'expiration du certificat médical (JJ/MM/AAAA) ;
- Nom de l'examineur : Inscrivez le nom du médecin examinateur de l'aviation civile comme indiqué sur le certificat médical.
- Observations si possible : Inscrivez toute autre remarque contenue dans le certificat médical.

III. EXPÉRIENCE (UNIQUEMENT POUR LE PERSONNEL NAVIGANT)

Fournir les renseignements suivants :

- Heures de vol, renseignée sur le formulaire :
Le total des heures de vol;
Le total des heures de six derniers mois;

Le total d'heures uniquement sur le type ou la classe d'aéronef utilisé;
Le relevé des heures de vol doit être accompagné de carnet de vol;
Pour le personnel au sol présenté un livret d'expérience ou à défaut une attestation de compétence.

IV. ENTRAÎNEMENT

Fournir les renseignements suivants :

- Date et observation relatives à la Formation de formateur: Inscrire la date à laquelle vous avez obtenu le brevet initial ;
- Qualification instructeur de vol: Inscrire la date à laquelle vous avez obtenu le brevet initial d'instructeur;
- Recyclage récent : Inscrire la date à laquelle vous avez été recyclé;
- Niveau de compétence linguistique (anglais, français) : Inscrire la date à laquelle vous avez passé le test de compétence linguistique (anglais, français) tout en précisant le niveau à droite ;
- Gestion des ressources en équipage : Inscrire la date à laquelle vous avez suivi un recyclage en CRM. Pour le mono pilote, mentionné, dans la case d'observation "none" ou "S/O".

V. RÉSERVÉ AU POSTULANT

- Dans la case « **Date** », le postulant indique la date (JJ/MM/AAAA) ;
- Dans la case « **Signature** », le postulant mentionne son nom et signe.

VI. PIÈCES JOINTES

- Cocher dans la case « oui » pour la pièce fournie et « non » pour la pièce non fournie ;
- Pour une délivrance, toutes les pièces doivent être jointes.
- Tout document annexé doit être à jour.

NB: Toute case non cochée annule la demande.

Les abréviations aident le postulant à la compréhension des termes utilisés dans le formulaire.