CCAA	FORMULAIRE DE VALIDATION DES DROITS ACQUIS *PERSONNEL ELIGIBLE OU HABILITE APRS DANS UN ORGANISME AGREE*	CMR.PEL.FORM.032 Page : 1/1

Nom et adresse de l'Organisme :	N° agrément :
Référence de la procédure d'habilitation du personnel :	

Nom & Prénoms	Date et lieu de naissance	Date d'entrée Organisme	Formation de base		Expérience pratique sur type aéronef				Attestation de formation au type	Habilitation APRS	Licence de Maintenance d'aéronefs proposée par l'Organisme	
			Diplôme	Année	Aéronef	Moteur	Domaine couvert	Durée			catégories	Limitations du domaine
									☐	☐		
									☐	☐		
									☐	☐		
									☐	☐		
									☐	☐		
									☐	☐		
									☐	☐		

Ne mentionner que les habilitations ou éligibilités antérieures à la date de signature de l'instruction de référence.

	Nom	Fonction	Visa	Date
Organisme agréé				

	Avis	Nom / Visa	Date
Avis Technique **Chef Service des Personnels Aéronautiques**			

Attestation manuscrite (*) :

	Décision	Nom / Visa	Date
Validation **Directeur de la Sécurité Aérienne**			

(*) Porter la mention manuscrite suivante : « J'atteste que [M ou Mme XXX] est ou était habilité ou éligible APRS pour les types d'aéronefs et le domaine d'activité décrits ci-dessus. »