Demande de renouvellement de Vols Découverte

**Demandeur**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom - Prénom | 🞏 Mme - 🞏 M. |
| Courriel |  |
| Licences | 🞏 PPL/A - 🞏 CPL/A - 🞏 ATPL/A  N° de licence \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Date de validité | Licence SEP : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Visite médicale : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Nombre d’heures de vol dans les derniers mois précédant la demande | |  |  | | --- | --- | | 12 derniers mois | 3 derniers mois | |  |  | |
| Nb de décollages ou atterrissages dans les derniers mois précédant la demande | |  |  | | --- | --- | | 12 derniers mois | 3 derniers mois | |  |  | |

**Demande**

Monsieur le Président,

J’ai l’honneur de demander le renouvellement de mon autorisation d’effectuer des vols découverte pour le compte de l’aéroclub pour l’année à venir.

Je m’engage à me conformer aux pratiques en vigueur dans le club décrite dans les documents suivants :

* Guide ACAM concernant les vols découverte ;
* Règlement intérieur et des consignes d’exploitation de l’ACAM ;
* Dispositions prises par l'ACAM concernant la sécurité des vols ;
* Règle Pratique N°9 de la FFA sur « Emport de passagers » ;

J’atteste sur l’honneur la sincérité des éléments ci-dessus.

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** | **Signature** |
|  |  |