

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'HABILITATION
NE DONNANT PAS LIEU A DELIVRANCE DE TITRE DE CIRCULATION**

Ce document doit être exclusivement complété en lettres majuscules et à l'encre noire.

Catégories de personnes

(cocher la case correspondante)

Elève pilote

Personnel navigant professionnel

Personnel accédant aux installations destinées à assurer le contrôle de la circulation aérienne, des télécommunications aéronautiques, d'aide à la navigation aérienne et l'assistance météorologique, y compris des réseaux de câbles et canalisations qui les desservent

Personnel d'un agent habilité ou de son sous-traitant

Personnel d'un chargeur connu ou de son sous-traitant

Personnel d'un établissement connu ou de son sous-traitant

Fonction dans l'entreprise :

Pour les trois derniers cas, si le demandeur est titulaire d'un contrat de travail à durée déterminée, indiquer la date de fin du contrat : /..... /.....

Renseignements concernant le demandeur

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom(s) :

Sexe : M F

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Département de naissance : (libellé + code postal) :

Pays de naissance :

Nationalité :

Nom et prénom du père :

Nom de jeune fille et prénom de la mère :

Adresse actuelle :

Ville : Code postal :

Pays :

Depuis le : / /

(joindre la photocopie d'un justificatif de domicile de moins de trois mois).

Adresse précédente :

Ville : Code postal :

Pays :

N° de téléphone (facultatif) :

Adresse électronique (facultatif) :

Le demandeur doit joindre une photocopie de sa pièce d'identité en cours de validité

Type de pièce d'identité :

N° de la pièce d'identité :

Délivré par : le : /

Signature de l'élève :

Renseignements concernant l'employeur du demandeur ou l'organisme de formation

Désignation ~~de l'employeur~~ ou de l'organisme : **AERO-CLUB HISPANO-SUIZA**

N° SIRET : **78529242600026**

Adresse ~~de l'employeur~~ ou de l'organisme : **Aérodrome de Pontoise Cormeilles
95650 BOISSY L'AILLERIE**

Correspondant sûreté :

Nom et prénom : **CHOIX Bernard**

Fonction dans l'entreprise : **Président**

N° de téléphone : **01 34 41 77 00**

N° de télécopie : **01 34 41 77 01**

Adresse électronique (facultatif) : **info@hispano-suiza.com**

Dans le cas où l'entreprise dispose d'un agrément :

Type d'agrément : Agent habilité Chargeur connu Etablissement connu

N° d'agrément : **F-IDF-99-021-01-02-03**

Délivré par : **Direction de l'Aviation Civile Nord**

Fin de validité de l'agrément : **illimité**

Service de l'aviation civile en charge de l'agrément : **Direction de l'Aviation Civile Nord
Orly Sud n° 108
94396 ORLY AEROGARES CEDEX**

Dans le cas où l'entreprise est en cours de demande d'un agrément :

Type d'agrément requis : Agent habilité Chargeur connu Etablissement connu

Date dépôt de la demande :/...../.....

Service de l'aviation civile où la demande a été déposée :

Signature du dirigeant : Bernard CHOIX

