



FORMULAIRE DE QUALIFICATIONS
(à adresser à OSAC local concerné)

- demande initiale de LNMA
 complément à la demande du/...../20..
 révision de la LNMA n°

LNMA/FQ (rev1)
Page : 1/1

1 – Identité du postulant :

Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Lieu de naissance :
-------	----------	---------------------	---------------------

2 – Cadre dans lequel les qualifications décrites au § 3 ci-dessous ont été obtenues :

<input type="checkbox"/> Cadre agréé				<input type="checkbox"/> Cadre non agréé	
Nom de l'organisme d'entretien (OE) :	Type et n° d'agrément :	Téléphone OE :		Immatriculation :	
Adresse OE :		Fax OE :		Modèle d'aéronef :	
		E-mail OE :			

3 - Description de l'expérience et des formations par type aéronef (si nécessaire, compléter en annexe et cocher la case suivante :)

Modèle (type EASA)	Type de produit (*)	Domaine couvert (types de visites / travaux réalisés)	Expérience (en mois)	Justificatifs fournis		RESERVE INSPECTEUR OSAC
				1	2	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom : Avis :
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(*) avion, hélicoptère, (moto)planeur, ballon à air chaud (BAC), ballon à gaz (BG), dirigeable (DIR)

1 : attestation de formation théorique et / ou pratique

2 : relevé de tâches pratiques

4 – Visa du postulant et validation

Visa du postulant		Validation	
« J'atteste que les informations fournies dans le présent formulaire sont exactes. »	Date : Visa :	<input type="checkbox"/> Cadre agréé : « Je confirme que la personne identifiée au § 1 a bien réalisé ou supervisé les travaux décrits au § 3 dans le cadre de l'organisme de maintenance identifié au § 2. » <input type="checkbox"/> Cadre non agréé : « Je confirme avoir confié les travaux identifiés au § 3 à la personne identifiée au § 1 sur l'aéronef identifié au § 2 »	Nom : Prénom : Qualité : Date : Visa :