

**FORM-PEL-2285**

**DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE AUTORISATION PONCTUELLE D'EXAMINATEUR**  
**APPLICATION FOR TEMPORARY EXAMINER AUTHORIZATION ISSUANCE**

\*  Demande initiale  Prorogation  Renouvellement

**I. INFORMATIONS PERSONNELLES / PERSONAL DETAILS**

1. NOM & PRENOMS / SURNAME & FORENAMES :  
2.1 DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH : 2.2 AGE/AGE :  
3. LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH :  
4. NATIONALITE / NATIONALITY :  
5. ADRESSE / ADDRESS :  
(Rue, ville, code postal/Street, Town, PO BOX)  
6. TELEPHONE / TELEPHONE :  
7. ADRESSE ELECTRONIQUE / E-MAIL :

**II. INFORMATIONS LICENCE / LICENSE DETAILS**

1. TYPE DE LICENCE / TYPE OF LICENCE :  
2. AUTORITE DE DELIVRANCE/ ISSUING AUTHORITY :  
3. N° DE LICENCE / N° OF LICENCE :  
4. N° D'AUTORISATION D'EXAMINATEUR/TESTEUR (le cas échéant) :  
EXAMINER / RATER AUTHORIZATION NUMBER (if any)  
5. VALIDITE LICENCE / LICENCE VALIDITY :

**III. INFORMATIONS RELATIVES A L'EXPERIENCE DU POSTULANT / INFORMATION RELATED TO THE EXPERIENCE**

1. QUALIFICATIONS PILOTE/PILOT RATINGS:  
2. QUALIFICATIONS ATC/ATC RATINGS:  
3. QUALIFICATIONS ATE /FOO RATINGS:  
4. QUALIFICATIONS PNC /CCM RATINGS:  
5. QUALIFICATIONS TMA /AMT RATINGS:  
6. QUALIFICATIONS D'INSTRUCTEUR (PILOTE, ATC, ATE; PNC, TMA) / INSTRUCTOR RATINGS(PILOT, ATC,  
FOO, CCM, AMT) :  
7. EXPERIENCE TOTALE SUR L'AVION / QUALIFICATION DE CONTROLE CONCERNE :  
TOTAL EXPERIENCE ON AIRCRAFT / AIR TRAFFIC CONTROL RATING CONCERNED  
8. HEURES DE VOL CDB (le cas échéant) / CAPTAIN FLYING HOURS (if any) :  
9. HEURES IFR (le cas échéant) / IFR FLYING HOURS (if any):  
10. HEURES TOTALES D'INSTRUCTION / TOTAL INSTRUCTION HOURS :  
11. AUTRE EXPERIENCE /OTHER EXPERIENCE :



**DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE AUTORISATION PONCTUELLE  
D'EXAMINATEUR**  
*APPLICATION FOR TEMPORARY EXAMINER AUTHORIZATION ISSUANCE*

Ed 01 du 30/11/2021  
Rév 00 du 30/11/2021  
Page **2** sur **3**

\* Cocher la mention utile / *Tick as appropriate*  
**VOIR LA SUITE AU VERSO / See the following on the back**

**IV. AUTORISATION SOLLICITEES / Authorizations requested**

<input type="checkbox"/> <b>PILOTE</b>	<input type="checkbox"/> <b>TMA</b>	<input type="checkbox"/> <b>ATE</b>	<input type="checkbox"/> <b>ATC</b>	<input type="checkbox"/> <b>PNC</b>
--	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

**V. CERTIFICAT MEDICAL (le cas échéant) / MEDICAL CERTIFICATE (if any)**

<b>1. CLASSE / CLASS</b>	:	
<b>2. DATE DE LA DERNIERE VISITE / DATE OF LAST MEDICAL</b>	:	
<b>3. DATE LIMITE DE VALIDITE / VALIDITY</b>	:	

**VI. COMPETENCES LINGUISTIQUES (le cas échéant) / LANGUAGE PROFICIENCY (if any)**

<b>1. NIVEAU EN FRANÇAIS / FRENCH LEVEL</b>	:	<b>DATE DU TEST :</b> <i>(DATE OF TEST)</i>
<b>2. NIVEAU EN ANGLAIS / ENGLISH LEVEL</b>	:	<b>DATE DU TEST :</b> <i>(DATE OF TEST)</i>

**VII. AUTRES INFORMATIONS / OTHER DETAILS**

<b>1. DATE DU DERNIER STAGE FACTEURS HUMAINS/CRM / LAST TRAINING HUMAN FACTORS/CRM DATE :</b>
---

**VIII. AUTORISATION SOLLICITEE POUR / AUTHORIZATION REQUEST FOR**

Qualifications pour laquelle l'autorisation est sollicitée <i>Authorization requested for which rating</i>
---

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par la loi

*I hereby declare the information provided is accurate and any false statement exposes me to the penalties prescribed by the law.*

**Date et Signature :**

**PIECES JOINTES SI APPLICABLE / ATTACHED FILES IF APPLICABLE**

- **Copie Licence / Copie of License**
- **Copie Certificat Médical / Copy of medical certificate**
- **Copie attestation de niveau d'anglais / Copy of english proficieny check certificate**
- **Rapport d'activités (FORM-PEL-2282) (si applicable) / Activity report (if applicable)**
- **Copie d'une pièce d'identité / Copy of Identity document**
- **Relevé certifié du nombre total d'heures de vol / Copy of certified flight time record**
- **Justificatifs d'heures de vol en instruction / Proof of flight time on instruction**
- **Justificatifs annuels d'épreuves conduites (le cas échéant) / Annual proofs of tests conducted**
- **Courrier de l'employeur / Letter of employer**

**ABREVIATIONS / ABBREVIATIONS**

<b>TESTEUR ATC</b>	<b>Testeur des contrôleurs de la circulation aérienne / Air traffic controller rater</b>
<b>CONTROLEUR TMA</b>	<b>Contrôleur des techniciens de maintenance d'aéronefs / Aircraft maintenance engineers controller</b>
<b>FE</b>	<b>Examineur de vol / Flight examiner</b>
<b>TRE</b>	<b>Examineur de qualification de type / Type rating examiner</b>
<b>CRE</b>	<b>Examineur de qualification de classe / Class rating examiner</b>
<b>FIE</b>	<b>Examineur d'instructeur de vol / Flight instructor examiner</b>
<b>IRE</b>	<b>Examineur de qualification de vol aux instruments / Instruments rating examiner</b>
<b>SFE</b>	<b>Examineur sur entraîneur synthétique de vol / Synthetic training devices examiner</b>
<b>ATE</b>	<b>Agent Technique d'Exploitation / Flight Operations officer</b>
<b>PNC</b>	<b>Membre d'Equipage de Cabine / Cabin Crew Member</b>

**Cat TMA :**

- A1 et B1.1 – Avions moteurs à turbines / Aeroplanes Turbine**
- A2 et B1.2 - Avions moteurs à pistons / Aeroplanes Piston**
- A3 et B1.3 - Hélicoptères moteurs à turbines / Helicopters Turbine**
- A4 et B1.4 - Hélicoptères moteurs à pistons / Helicopters Piston**
- B2 – Avionique / Avionics**
- B3 - Avions non pressurisés à moteurs à pistons ayant une masse maximale au décollage (MTOW) inférieure ou égale à 2 000 kg / Piston-engine non-pressurized aeroplanes of 2000 Kg MTOM and below.**
- C – Aéronef dans son intégralité / Full aircraft**