



**PERMIS / LICENCE D'ÉQUIPAGE DE CONDUITE –  
DEMANDE D'ANNOTATION DE QUALIFICATION**

- Présenter en duplicata à un agent autorisé ou au Gestionnaire régional, Licences aéronautiques.
- Les parties **A, B** et **C** doivent être remplies avant que le formulaire soit présenté.
- Ce formulaire doit être accompagné des **frais à payer, des résultats d'examen, du rapport de test en vol, du dossier de formation pilote, du carnet de vol certifié et d'une lettre de recommandation selon le cas.**

Numéro de dossier <b>5802 –</b> Numéro de licence
Date de (aaaa-mm-jj) naissance
Catégorie médicale
Date du (aaaa-mm-jj) dernier examen médical

**UNE PERMIS / LICENCE NE PEUT ÊTRE ANNOTÉE QUE SI L'ASPECT MÉDICAL EST VALABLE**

**PARTIE A**

Prénoms au complet 050		Nom de famille		<b>Catégorie d'aéronef</b>		<b>Qualification demandée (suite)</b>	
Adresse postale 060		N° de téléphone		<input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Hélicoptère <input type="checkbox"/> Autre(s)		<input type="checkbox"/> Vol aux instruments <input type="checkbox"/> Second Officier <input type="checkbox"/> Instructeur <input type="checkbox"/> Instructeur (planeurs) <input type="checkbox"/> Instructeur (acrobaties aériennes) <input type="checkbox"/> Instructeur (ballons) <input type="checkbox"/> Instructeur (ultra-léger) <input type="checkbox"/> Instructeur (dirigeable) <input type="checkbox"/> Instructeur (autogire)	
Ville/Village 070		Province 100		Code postal 080		<b>Qualification demandée(s)</b>	
Déclaration		Date (aaaa-mm-jj)		Signature du demandeur		<input type="checkbox"/> Vol de nuit <input type="checkbox"/> Avion terrestre <input type="checkbox"/> Hydravion <input type="checkbox"/> Multimoteur <input type="checkbox"/> Type	

**PARTIE B - REMPLIR SEULEMENT LES CASES CORRESPONDANTES À LA(AUX) QUALIFICATION(S) DEMANDÉE(S)**

<b>VOL DE NUIT</b>						<b>AVION TERRESTRE / HYDRAVION</b>				<b>MULTIMOTEUR</b>					
Total	Double commande	Sur campagne en double commande	Solo	Décollages et atterrissages en solo	Instrument	Total	Double commande	Solo	Décollages et atterrissages en solo ou comme commandant	Total	Double commande	Commandant	Si propulseur en tandem seulement cocher ici		
					En vol								<input type="checkbox"/>		
<b>QUALIFICATION DE TYPES</b>						<b>VOL AUX INSTRUMENTS</b>									
Vols de qualification dans le siège du commandant ou test de contrôle de compétence						Pilote commandant de bord				Temps aux instruments					
Indicatif de type	Total	Commandant	FE / SO	Simulateur	Temps de vol	Date (aaaa-mm-jj)	Total commandant	Sur catégorie	Vol sur campagne	Total temps aux instruments	Temps de vol		Temps au sol		
											Double commande	Sur catégorie	Vol sur campagne		
											D'un instructeur	Autre	100 N.M.		
<b>SECOND OFFICIER</b>				<b>QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR: CLASSE</b>						<b>INSTRUCTEUR PLANEUR</b>					
Indicatif de type	Date du stage de formation (aaaa-mm-jj)	Pilote commandant de bord	Instruments	Entraînement au pilotage	Formation au sol	Temps de vol	Au sol	Double commande	Pilote commande	Sur campagne	Techniques d'instruction aux instruments	Temps de vol	Nombre de vols		
										Double commande	Pilote commande	Total	Biplace		
<b>INSTRUCTEURS ACROBATIES AÉRIENNES</b>			<b>INSTRUCTEUR BALLON</b>				<b>QUALIFICATION DE TYPE DIRIGEABLE</b>				<b>QUALIFICATION DE VOL VFR OTT</b>		<b>QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR - ULTRA-LÉGER</b>		
Double commande	Solo	Formation au sol	Total	Entraînement, dernier(s) 12 mois		Indicatif de type	Temps de vol	Ascensions	Ascensions en solo	Instruments		Temps de vol dans les 24 derniers mois	Entraînement au pilotage		
			Libre	Amarre	Total	Double commande	Solo			Double commande	Au sol	Double commande	Solo		
						Libre	Amarre	Libre	Amarre						
L'entraînement a été effectué dans les aéronefs suivants (citer les marques d'immatriculation)						Type de simulateur et établissement									
La lettre de compétence ou de recommandation ci-jointe vise la demande pour :						Indiquer la référence appropriée du Règlement de l'aviation canadien si une exemption est demandée :									
<input type="checkbox"/> Second officier <input type="checkbox"/> Mécanicien navigant <input type="checkbox"/> Instructeur (planeur) <input type="checkbox"/> Instructeur (ballon) <input type="checkbox"/> Type d'aéronef						(La preuve d'admissibilité est requise)									

**PARTIE C - RECOMMANDATION (À être remplie par la personne qui évalue la compétence du demandeur ou qui lui recommande un test en vol.)**

Rayez ce que ne s'applique pas :

J'ai évalué les habiletés du candidat et considère qu'il (elle) possède la compétence nécessaire pour détenir \_\_\_\_\_ qualification(s);

**OU** Je recommande que ce candidat subisse un test en vol.

\_\_\_\_\_

Date (aaaa-mm-jj)    Nom en lettres moulées    Signature    N° de licence    Établissement

**PARTIE D - ATTESTATION D'AVANTAGES DE LICENCE PAR UNE PERSONNE DÛMENT AUTORISÉE**

N° de permis / licence \_\_\_\_\_ a été enregistré pour les qualifications supplémentaires de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date (aaaa-mm-jj)    Nom en lettres moulées    Signature de personne dûment autorisée    N° de licence    Établissement    (aaaa-mm-jj) Nomination expire le

**PARTIE E - À L'USAGE EXCLUSIF DU MINISTÈRE**

Code d'examen écrit: 480	Date (aaaa-mm-jj)	Résultats 540	Code de test de vol : 480	Date (aaaa-mm-jj)	Résultats 540	Frais payés \$ 450	N° du reçu
Annotation vérifiée et recommandée				Titre officiel de la qualification			
Date (aaaa-mm-jj)		Pour le gestionnaire régional, Aviation générale		020		Région	
Codification		Codé par		Date pour l'impression (aaaa-mm-jj)		Signature	

