

Coordonnées personnelles

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse postale : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
 Téléphone: _____ E-mail : _____
 Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
 Niveau scolaire: _____ Profession / Situation professionnelle : _____

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse Postale : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Tél : _____ E-mail : _____

Renseignements Aéronautiques Non obligatoire pour les formations ATPI / PPL

QUALIFICATIONS AERONAUTIQUES

| Titre aéronautique | N° | Date d'obtention | Date de validité | Lieu de formation et nom du centre de formation |
|---|-------|------------------|------------------|---|
| LAPL / TT / PPL (A) | _____ | _____ | _____ | _____ |
| PP / CPL (A) | _____ | _____ | _____ | _____ |
| IFR / IR (A) | _____ | _____ | _____ | _____ |
| MCC | _____ | _____ | _____ | _____ |
| FI (A) | _____ | _____ | _____ | _____ |
| QC et Type | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Type et Date de renouvellement visite médicale | _____ | _____ | _____ | _____ |

CARNET DE VOL

| Heures de vol | Double | CDB | Heures de nuit | Heure en IFR | TOTAL |
|---------------|--------|-------|----------------|--------------|-------|
| « SEP(t) » | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| « MEP(t) » | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Autre | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| TOTAL | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Formation souhaitée

- | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pilote Professionnel | <input type="checkbox"/> Pilote Privé | <input type="checkbox"/> Instructeur Vol | <input type="checkbox"/> Examniateur | <input type="checkbox"/> Qualification | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> ATPL Intégré ab-initio | <input type="checkbox"/> PPL (A) | <input type="checkbox"/> FI (A) | <input type="checkbox"/> FE PPL | <input type="checkbox"/> C208 | <input type="checkbox"/> ATP INGENIEUR |
| <input type="checkbox"/> ATPI détenteur PPL | <input type="checkbox"/> CB-IR | <input type="checkbox"/> FI ext IR ou IRI | <input type="checkbox"/> FE CPL | | <input type="checkbox"/> PROROG / RNVT |
| <input type="checkbox"/> ATPL à distance | <input type="checkbox"/> MEP | <input type="checkbox"/> CRI | <input type="checkbox"/> FE CRE | | <input type="checkbox"/> Télé-Pilote de Drone |
| <input type="checkbox"/> ATPL sur site | | <input type="checkbox"/> MCCI | <input type="checkbox"/> FE IRE | | |
| <input type="checkbox"/> CPL MEP IR-ME MCC | | <input type="checkbox"/> PRO ou RNT FI | | | |

Autres : _____

FINALISATION DE L'INSCRIPTION

Date d'entrée en formation souhaitée : _____
 Choix de la langue (uniquement pour ATPI & ATPL) : FR GB
 Demande d'hébergement sur le campus de Perpignan : OUI NON
 Lieu de formation souhaitée : Perpignan Flight Center Toussus-le-Noble Flight Center
 Signature : _____

Fait à : _____ Date: / /

Liste des pièces à joindre dans votre dossier

Documents à fournir pour toute formation :

- Fiche d'inscription remplie et signée
- Devis signé avec la mention « Bon pour accord »
- Copie CNI (Carte nationale d'identité) ou Passeport
- Copie du certificat médical à jour
- Acompte ou règlement de la formation*

Documents complémentaires ATPI & MOD :

- CV à jour
- Copie de votre certificat de recensement

Documents complémentaires stages avancés :

- Copie de vos licences aéronautiques
- Copie des 2 dernières pages de votre carnet de vol
- Copie de votre certificat ATPL ou CPL/IR théorique

Demande d'hébergement CAMPUS - PERPIGNAN :

- Un chèque de caution de 400€ en cas de réservation d'une chambre sur Perpignan

Liste des centres médicaux de classe 1

Il existe en France métropolitaine, 5 Centres d'Expertise Médicale du Personnel Navigant (C.E.M.P.N.) qui délivrent ce certificat d'aptitude classe 1, sous tutelle du Ministère de la Défense.

TOULOUSE

Renouvellement PNT/PNC
CEMPNA : Immeuble Airport
8, Avenue Didier-Daurat - 31700 BLAGNAC
Tél. : 05-61-71-06-71 Fax : 05-61-71-06-72

TOULON

Admission et renouvellement PNT/PNC
CEMPNA : Hôpital Maritimes Sainte-Anne
83800 TOULON NAVAL
Tél. : 04-94-09-92-24 Fax : 04-94-09-93-57

AIR FRANCE

Renouvellement PNT et admission et renouvellement PNC
Centre d'Expertise Médicale du Personnel Navigant d'Air France
1, Square Max-Hymans - 75757 PARIS Cedex 15
Tel : 01 - 43-23-87-85 Fax : 01-43-23-3-26

PARIS

Centre Principal d'Expertise Médicale du Personnel Navigant
Hôpital d'instruction des Armées Percy
101, Avenue Henri Barbusse - BP 406 - 92141 CLAMART Cedex
Tél. : 01-41-46-70-08 Fax : 01-41-46-70-95

METZ

Admission et renouvellement PNT/PNC
CEMPNA : Centre Hospitalier des Armées
27, Avenue des Plantières - 57998 METZ ARMEES
Tél. : 03-87-56-46-66 Fax : 03-87-56-46-68

Possibilités d'aides à la formation

Cas d'un demandeur d'emploi ou d'un salarié :

Le demandeur d'emploi peut s'adresser aux organismes suivants :



- Pôle Emploi : dossier AIF à retirer auprès du Pôle Emploi, dont vous dépendez, nous adresser ce document afin de le renseigner (AIF pour certaines formations seulement)
- Compte CPF : accessible pour les formations de moins de 150 heures.
- Compte CIF : congé individuel de formation

Aides au financement

Nous avons mis en place des accords avec la BNP et la Société Générale, afin de faciliter vos démarches de financement. Ces accords sont nationaux. Pour toutes informations à ce sujet, contactez votre interlocuteur privilégié qui vous informera des conditions et des possibilités correspondantes à votre projet.

Règlement de l'acompte ou de la formation

Par chèque

Ordre : AEROPYRENEES
Aéroport de Perpignan
499 Avenue Maurice Bellonte
66 000 Perpignan - FRANCE

Par virement

Coordonnées bancaires :
BANQUE : BANQUE POPULAIRE
IBAN : FR76 1660 7000 2768 0219 9455 209
BIC : CCBPFRPPPPG

*ATPI & Modulaire, acompte de 1.500€. En cas d'annulation et selon le motif, 1.000 EUR pourront être conservés par Aéropyrénées. Les autres stages & formations devront être réglés d'avance.

J'autorise AEROPYRENEES à garder mes informations personnelles pour des raisons administratives

J'autorise AEROPYRENEES à utiliser les photos ou les films sur lesquels apparaît mon image, pour tout type de support, dans le cadre d'actions de communication ayant pour but de promouvoir l'activité d'AEROPYRENEES.

- Je ne donne pas l'autorisation d'utiliser mon image

Signature :