

DSAC/PN/FOR Formulaire de déclaration ou de modification DTO

03Formfor PAGE 1/4

Rev 3 02 06 2021

Total Control of the								
		`		tion initial nent OD o	le ou ATO, numéro :			
	Objectif			égralité d	odification u formulaire et le signer)	FR.	DTO OE	85
1.	Organisme de forma (DTO)	ition déclarée	Nom		Amicale des pilote	s de l'Ai	gle - APAM	
2.	Adresse (Site principal	at)						
			Adresse		Aérodrome de l'Aigle	9		
	_		Code Postal	Ville	61300	L'	Aigle	
	Coordonnées		N° de téléphe	one	02 33 24 21 52			
			Courriel		apam61@orange.fr			
3.	Personnel							
	Représentant du DTC)						
	Nom, Prénom		☐ Mme ☑ M.	GANI	DELIN Pierre			
	Numéro de licence (s'i	l y a lieu)						
	Adresse		52 Route	de Par	is 61240 Le Merle	rault		
	Téléphone / Courriel		0622885	037	p. gande	Lin @	Jahoo. fr	
-	Responsable Pédage	ogique (Adjoint(s) :	Renseigner l'a	nnexe III			0	
	Nom, Prénom		☐ Mme ☑ M.		IIER Joseph			
	Numéro de licence		FRA.FCI	PA00	0108296			
	Adresse		12, rue du	L Chan	np de Courses - 273	300 - Bei	nay	
	Téléphone / Courriel		0681924	355	i valm	nier@ms	sn.com	
4.		ies (Renseigner l'ar	nexe I. Ne co	ncerne qu	ue les formations Aircrew)			
5.	FSTD ET aéronefs (I			•				
6.	Site(s) de formation							
7.			<u> </u>					
	activités du DTO		01/01/201	19			******	
8.	Demande d'approba de standardisation d'un séminaire de re applicable)	Nous demandons par la présente l'approbation du, ou des programme(s) relatif(s) aux examinateurs planeurs et/ou ballons conformément au DTO.GEN.110(b) et DTO.GEN.230(c) de l'annexe VIII (partie DTO) du règlement (UE) n° 1178/2011.						
9.	Engagement		règlement (I cette politiqu Le DTO res par la décla n° 216/2008 règlement (L Nous confiri	UE) nº 11 pecte et e aration, I et les ex UE) nº 11 mons que	ine politique de sécurité 178/2011, et en particulier toutes les activités de form continuera de respecter, to es exigences essentielle: igences figurant à l'annexe 78/2011. e toutes les informations fe echéant), sont complètes e	r au point (nation couve out au long s énoncées e I (partie FC	OTO.GEN.210 a) ertes par la déclar des activités de s à l'annexe III CL) et à l'annexe	ii), et appliquera ration. formation couvertes du règlement (CE) VIII (partie DTO) du
Représ	entant du DTO	Nom GANDE			Date 22/11/2018		Signature	1
-	nsable pédagogique	Nom VALMIER			Date 22/11/2018		Signature	Ser.

		Type de formation
ga ang sa ang ang ang ang ang ang ang ang ang an		☐ Théorique
•	PPL(A)M.du pilote d'avion ed 18 erratumFév.2021	☑ Formation au vol
alphanographical actions are non-in-live to Machinese	LAPL(A) M. du pilote d'avion ed 18 erratum Fév.2021	☐ Théorique ☐ Formation au vol
a Pro	gramme théorique présentiel LAPL/PPL(A)M.pilote d'avion ed 18/21	☐ Théorique ☐ Formation au vol
	LAPL/PPL(A)Prog.formation théorique E-learning V511/01/	Théorique Pormation au vol
5.	PFV QA FCL810 Vol de nuit 2018/1 FFA-PFV QA VDN ed3 5/21	Théorique Formation au vol
6.	FCL 800 Voltige 2018/1 FFA-PFV QA Voltige ed 01/18	Théorique Formation au vol
7.	FFA-PFV QC SEP ou TMG ed 1/06/2022	Théorique Formation au vol
8.		☐ Théorique ☐ Formation au vol
9.		☐ Théorique ☐ Formation au vol
10.		☐ Théorique ☐ Formation au vol
11.		☐ Théorique ☐ Formation au vol
12.		☐ Théorique ☐ Formation au vol
Liste ((nota) Le OT)	les modèles d'aéronefs utilisés (ex. avien : DR400, ex. hélicoptère : R-22, ex. planeur : Po des FSTD qualifiés (si applicable les références de certification du FSTD) O doit établir et tenir à jour une liste de tous les aéronefs utilisés pour les formations, incluan	
	demande de l'Autorité. ; (Cellule) ou FSTD	and to propose and a local section of the section o
CESSN		
TB 200		
WASSI	VER 41	
en an analysis in proping or a strange of the proping of the control of the public	New York Control of the Control of t	
CAP 10		

LFOL	pase principale, le DTO doit indiquer le nom et les	
Nom, Prénom	☐ Mrne ☐ M.	
Numéro de licence		
Adresse		
Téléphone / Courriel		
Nom, Prénom	☐ M	
Numéro de licence		
Adresse		
Tělěphone / Courriel		<u> </u>
Nom, Prěnom		
Numéro de licence		
Adresse		
Téléphone / Courriel		
nexe IV : Responsable(s) p	édagogique(s) adjoint(s) édagogique ne couvre pas l'intégralité du doma	ine d'activité du DTO)
nexe IV : Responsablo(s) p	édagogique ne couvre pas l'intégralité du domai	ine d'activité du DTO)
ихе IV : Responsable(s) р ligatore si la Responsable p	édagogique ne couvre pas l'intégralité du doma	IQUETIL Sébastien
noxe IV : Responsablo(s) p ligatoire si le Responsable p Vol de nuit	édagogique ne couvre pas l'intégralité du domai Mme M. Al FRA-FCL.PA002046	IQUETIL Sébastien 315
noxe IV : Responsablo(s) p ligatoire si le Responsable p Vol de nuit Nom, Prénom	édagogique ne couvre pas l'intégralité du doma	IQUETIL Sébastien 315
noxe IV : Responsablo(s) p ligatoire si le Responsable p Vol de nuit Nom, Prénom Numéro de licence	édagogique ne couvre pas l'intégralité du domai Mme M. Al FRA-FCL.PA002046	IQUETIL Sébastien 315
nexe IV : Responsablo(s) p bligatoire si le Responsable p Vol de nuit Norn, Prénom Numéro de licence Adresse	édagogique ne couvre pas l'intégrelité du doma Mme	IQUETIL Sébastien 315 - FLEURE
noxe IV : Responsablo(s) p ligatoire si le Responsable p Vol de muit Nom, Prénom Numéro de licence Adresse Těléphone / Courriel	édagogique ne couvre pas l'intégralité du doma	IQUETIL Sébastien 315 - FLEURE
nexe IV : Responsable(s) p bligatoire si le Responsable p Vol de nuit Nom, Prénom Numéro de licence Adresse Téléphone / Courriel	edagogique ne couvre pas l'intégralité du domai ☐ Mme ☐ M. AN FRA-FCL.PA002046 38, le Bourg 61200 0661524993	IQUETIL Sébastien 315 - FLEURE
nexe IV : Responsablo(s) p bligatoire si le Responsable p Vol de nuit Nom, Prénom Numéro de licence Adresse Téléphone / Courriel 1 Nom, Prénom	edagogique ne couvre pas l'intégralité du domai ☐ Mme ☐ M. AN FRA-FCL.PA002046 38, le Bourg 61200 0661524993	IQUETIL Sébastien 315 - FLEURE
noxe IV : Responsable(s) p bligatoire si le Responsable p Vol de nuit Nom, Prénom Numéro de licence Adresse Téléphone / Courriel	edagogique ne couvre pas l'intégralité du domai ☐ Mme ☐ M. AN FRA-FCL.PA002046 38, le Bourg 61200 0661524993	IQUETIL Sébastien 315 - FLEURE
noxe IV : Responsable(s) p bligatoire si le Responsable p Vol de nuit Nom, Prénom Numéro de licence Adresse Téléphone / Courriel Nom, Prénom Numéro de licence Adresse Adresse	édagogique ne couvre pas l'intégrelité du doma □ Mme □ M. AN FRA.FCL.PA002046 38, le Bourg 61200 0661524993 □ Mrne □ M.	IQUETIL Sébastien 315 - FLEURE
moxe IV : Responsable(s) p bligatoire si le Responsable p Vol de nuit Nom, Prénom Numéro de licence Adresse Téléphone / Courriel 1 Nom, Prénom Numéro de licence Adresse Adresse	dagogique ne couvre pas l'intégrelité du doma Mme	IQUETIL Sébastien 315 - FLEURE
noxe IV : Responsable(s) probligatoire si le Responsable p Vol de nuit Nom, Prénom Numéro de licence Adresse Téléphone / Courriel Nom, Prénom Numéro de licence Adresse Téléphone / Courriel	Edagogique ne couvre pas l'intégrelité du domai □ Mme □ M. AN FRA-FCL.PA002046 38, le Bourg 61200 0661524993 □ Mme □ M.	IQUETIL Sébastien 315 - FLEURE
nexe IV : Responsablo(s) probligatoire si le Responsable p Vol de muit Norn, Prénom Numéro de licence Adresse Téléphone / Courriel Norn, Prénom Numéro de licence Adresse Téléphone / Courriel Norn, Prénom	Edagogique ne couvre pas l'intégrelité du domai □ Mme □ M. AN FRA-FCL.PA002046 38, le Bourg 61200 0661524993 □ Mme □ M.	IQUETIL Sébastien 315 - FLEURE