

Ce formulaire est à adresser à votre DSAC/IR localement compétente par la plateforme [METEOR](#).

Il remplace les formulaires précédents.

This form is to be sent to your DSAC/IR locally competent by METEOR. Replaces previous forms.

<input type="checkbox"/> Déclaration initiale <i>Initial declaration</i> Numéro si préalablement ATO : Reference number if previously ATO:	<input type="checkbox"/> Déclaration de modification <i>Notification of changes</i> Remplir l'intégralité du formulaire – <i>Complete all the form</i> Numéro DTO : DTO reference number:	<input type="checkbox"/> Déclaration de cessation d'activité <i>Notification of cessation of activity</i> Remplir uniquement la ligne 10 - <i>Fill only the line 10</i> Numéro DTO : DTO reference number:								
1. Nom de l'organisme de formation déclaré (DTO) <i>Name of the declared training organisation</i>										
2. Adresse (Site principal) <i>Address (Principal place of business)</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Adresse <i>Address</i></td> </tr> <tr> <td>Code Postal <i>Zip code</i></td> <td>Ville <i>City</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Téléphone <i>Phone</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Courriel <i>Email</i></td> </tr> </table>			Adresse <i>Address</i>		Code Postal <i>Zip code</i>	Ville <i>City</i>	Téléphone <i>Phone</i>		Courriel <i>Email</i>	
Adresse <i>Address</i>										
Code Postal <i>Zip code</i>	Ville <i>City</i>									
Téléphone <i>Phone</i>										
Courriel <i>Email</i>										
3. Personnel <i>Personnel</i>										
Représentant du DTO <i>DTO representative</i>										
Nom, Prénom <i>Name, First name</i>	Mme <i>Mrs</i>	M. <i>Mr</i>								
Numéro de licence (s'il y a lieu) <i>License number (if applicable)</i>										
Adresse <i>Address</i>										
Téléphone / Courriel <i>Phone / Email</i>										
Responsable Pédagogique (adjoint(s) : renseigner l'annexe III et/ou IV) <i>Head of training (Deputy Head(s) of Training: fill the annex III or/and IV)</i>										
Nom, Prénom <i>Name, First name</i>	Mme <i>Mrs</i>	M. <i>Mr</i>								
Numéro de licence ¹ (s'il y a lieu) <i>License number¹ (if applicable)</i>										
Adresse <i>Address</i>										
Téléphone / Courriel <i>Phone / Email</i>										
4. Formations proposées (renseigner l'annexe I et/ou l'annexe Ib. Ne concerne que les formations Aircrew) <i>Training scope (fill the annex I and/or annex Ib. Only for Aircrew training)</i>										
5. FSTD et aéronefs (renseigner l'annexe II) <i>FSTDs and training aircraft (fill the annex II)</i>										
6. Site(s) de formation (renseigner l'annexe III) <i>Aerodrome(s) and operating site(s) (fill the annex III)</i>										
7. Date de début des activités du DTO ou de mise en œuvre des modifications <i>Start of DTO activities or implementation of changes</i>										
8. Demande d'approbation d'un cours de standardisation examinateur et d'un séminaire de recyclage (si applicable) <i>Application for approval of examiner standardisation courses and refresher seminars (if applicable)</i>										
<input type="checkbox"/> Le DTO demande, par la présente, à ce que soi(en)t approuvé(s) le(s) programme(s) de formation susmentionné(s) pour des cours destinés aux examinateurs pour planeurs ou ballons, conformément aux points DTO.GEN.110 b) et DTO.GEN.230 c) de l'annexe VIII (partie DTO) du règlement (UE) n° 1178/2011. <i>The DTO hereby applies for approval of the above-mentioned training programme(s) for examiner courses in accordance with points DTO.GEN.110 (b) and DTO.GEN.230 (c) of Annex VIII (part DTO) to Regulation (EU) No 1178/2011.</i>										
9. Engagement <i>Statement</i> <p>Le DTO confirme avoir élaboré une politique de sécurité conformément à l'annexe VIII (partie DTO) du règlement (UE) n° 1178/2011, et en particulier au point DTO.GEN.210 a) 1) ii), et appliquera cette politique durant toutes les activités de formation couvertes par la déclaration.</p> <p>Le DTO s'engage à respecter, tout au long des activités de formation couvertes par la déclaration, les exigences essentielles énoncées à l'annexe IV du règlement (UE) n° 2018/1139, les exigences figurant à l'annexe I (partie FCL) et à l'annexe VIII (partie DTO) du règlement (UE) n° 1178/2011, les exigences de l'annexe III (Part-BFCL) du règlement (UE) n° 2018/395 de la commission et de l'annexe III (Part-SFCL) du règlement d'exécution (UE) n° 2018/1976 de la Commission.</p> <p>Nous confirmons que toutes les informations figurant dans la présente déclaration, y compris ses annexes (le cas échéant), sont complètes et exactes.</p> <p><i>The DTO confirms that it has developed a safety policy in accordance with Annex VIII (Part-DTO) to Commission Regulation (EU) No 1178/2011, and in particular with point DTO.GEN.210(a)(1)(ii) thereof and will apply that policy during all training activities covered by the declaration.</i></p> <p><i>The DTO is committed to comply, during all training activities covered by the declaration, with the essential requirements set out in Annex IV to Regulation (EU) No 2018/1139, with the requirements of Annex I (Part-FCL) and Annex VIII (Part-DTO) to Commission Regulation (EU) No 1178/2011, with the requirements of Annex III (Part-BFCL) to Commission Regulation (EU) No 2018/395 and Annex III (Part-SFCL) to Commission Implementing Regulation (EU) No 2018/1976.</i></p> <p><i>We confirm that all information contained in this declaration, including its annexes (if applicable), is complete and correct.</i></p>										
10. Représentant du DTO <i>DTO representative</i>		Nom <i>Name</i>								
		Date <i>Date</i>								
		Signature <i>Signature</i>								
11. Responsable Pédagogique <i>Head of Training</i>		Nom <i>Name</i>								
		Date <i>Date</i>								
		Signature <i>Signature</i>								

¹ Pour les licences non délivrées par la France et pour une première nomination, fournir une copie du titre aéronautique justifiant que le RP est ou a été FI non restreint dans les 3 dernières années. *(For a licence issued by a foreign authority and in the case of a first appointment, attach a copy of the licence proving that the HT is or has been an unrestricted FI within the last three years.)*

Annexe I - Formations Avion / Hélicoptère

Annex I - Aeroplane / Helicopter training courses

DSAC

Annexe I : Liste des formations AIRCREW proposées par le DTO

Annex I : Training scope

Cocher les cases pertinentes et joindre les programmes ou préciser le nom du fournisseur dans le cas de programmes déjà vérifiés par la DSAC. Pour chaque formation listée ci-dessous, à l'exception des cases « Autre/Other », un seul programme de formation doit être déclaré. Il n'est pas nécessaire d'indiquer les versions des programmes.

Tick the relevant boxes and attach the programs or specify the provider in the case of programs already verified by DSAC. For each training listed below, except for the "Autre/Other" boxes, only one training program must be declared. It is not necessary to indicate program versions.

AVION (AEROPLANE)				
1.	LAPL théorique <i>Theoretical LAPL</i>	<input type="checkbox"/>	Présentiel <i>Classroom</i>	
		<input type="checkbox"/>	Distanciel <i>Distance learning</i>	
2.	LAPL pratique <i>Practical LAPL</i>	<input type="checkbox"/>	Sur avion SEP (terre) <i>On SEP (land) aeroplane</i>	
		<input type="checkbox"/>	Sur avion SEP (mer) <i>On SEP (sea) aeroplane</i>	
4.	PPL théorique <i>Theoretical PPL</i>	<input type="checkbox"/>	Présentiel <i>Classroom</i>	
		<input type="checkbox"/>	Distanciel <i>Distance learning</i>	
5.	PPL pratique <i>Practical PPL</i>	<input type="checkbox"/>	Sur avion SEP (terre) <i>On SEP (land) aeroplane</i>	
		<input type="checkbox"/>	Sur avion SEP (mer) <i>On SEP (sea) aeroplane</i>	
		<input type="checkbox"/>	Y compris vol de nuit <i>Including night rating</i>	
7.	Qualification SEP (terre) <i>SEP (land) rating</i>	<input type="checkbox"/>		
8.	Qualification SEP (mer) <i>SEP (sea) rating</i>	<input type="checkbox"/>		
9.	Qualification TMG <i>TMG rating</i>	<input type="checkbox"/>		
10.	Qualification vol de nuit <i>Night rating</i>	<input type="checkbox"/>		
11.	Qualification vol acrobatique <i>Aerobatics rating</i>	<input type="checkbox"/>		
12.	Qualification montagne <i>Mountain rating</i>	<input type="checkbox"/>		
13.	Qualification remorquage de planeur <i>Sailplane towing rating</i>	<input type="checkbox"/>		
14.	Qualification remorquage de banderole <i>Banner towing rating</i>	<input type="checkbox"/>		
15.	Autre <i>Other</i>	<input type="checkbox"/>		

HELICOPTERE (HELICOPTER)				
1.	LAPL théorique <i>Theoretical LAPL</i>	<input type="checkbox"/>	Présentiel <i>Classroom</i>	
		<input type="checkbox"/>	Distanciel <i>Distance learning</i>	
2.	LAPL pratique <i>Practical LAPL</i>	<input type="checkbox"/>		
3.	PPL théorique <i>Theoretical PPL</i>	<input type="checkbox"/>	Présentiel <i>Classroom</i>	
		<input type="checkbox"/>	Distanciel <i>Distance learning</i>	
4.	PPL pratique <i>Practical PPL</i>	<input type="checkbox"/>		
5.	Qualification vol de nuit <i>Night rating</i>	<input type="checkbox"/>		
6.	Qualification de type monomoteur (certifié 5 sièges maximum) <i>Following single engine type rating</i>	<input type="checkbox"/>	Bell 206	
		<input type="checkbox"/>	SA318/313	
		<input type="checkbox"/>	EC120	
		<input type="checkbox"/>	HU269	
		<input type="checkbox"/>	ENF 28	
		<input type="checkbox"/>	Cabri G2	
		<input type="checkbox"/>	R22	
		<input type="checkbox"/>	R44	
7.	Autre <i>Other</i>	<input type="checkbox"/>		

PLANEUR (SAILPLANE)				
1.	SPL théorique <i>Theoretical SPL</i>		Présentiel <i>Classroom</i>	
			Distanciel <i>Distance learning</i>	
2.	SPL pratique <i>Practical SPL</i>		Planeur <i>Sailplane</i>	
			TMG <i>TMG</i>	
3.	Extension des privilèges aux planeurs pour un SPL TMG <i>Extension of privileges to sailplanes</i>			
4.	Extension des privilèges aux TMG pour un SPL planeur <i>Extension of privileges to TMGs</i>			
5.	Extension des privilèges à d'autres méthodes de lancement <i>Additional Launching methods</i>			
6.	Privilège Vol Acrobatique <i>Aerobatics privileges</i>			
7.	Qualification remorquage de planeurs et de banderoles sur TMG <i>Sailplane and banner towing rating</i>			
8.	Qualification vol de nuit sur TMG <i>TMG night rating</i>			
9.	Privilège vol dans les nuages (planeurs) <i>Sailplane cloud flying privilege</i>			
10.	Qualification FI(S) <i>FI(S) qualification</i>			
11.	Cours de remise à niveau FI(S) <i>FI(S) refresher course</i>			
12.	Autre <i>Other</i>			
13.	Cours de standardisation FE(S)² <i>FE(S) standardisation course</i>			
14.	Cours de remise à niveau FE(S)² <i>FE(S) refresher course</i>			

BALLON (BALLOON)				
1.	BPL théorique <i>Theoretical BPL</i>		Présentiel <i>Classroom</i>	
			Distanciel <i>Distance learning</i>	
2.	BPL pratique <i>Practical BPL</i>			
3.	Extension des privilèges à une autre classe <i>Class extension</i>		A la classe « ballon à gaz » <i>To the « gas balloon » class</i>	
			A la classe « ballon à air chaud groupe A » <i>To the « class A hot-air balloon » class</i>	
			A la classe « dirigeable à air chaud » <i>To the « hot-air airship » class</i>	
4.	Extension des privilèges à un autre groupe <i>Group extension</i>		Au groupe B <i>To the B group</i>	
			Au groupe C <i>To the C group</i>	
			Au groupe D <i>To the D group</i>	
5.	Qualification ballon à air chaud captif <i>Tethered hot-air balloon flight rating</i>			
6.	Qualification vol de nuit <i>Night rating</i>			
7.	Qualification exploitation commerciale <i>Commercial operation rating</i>			
8.	Qualification FI(B) <i>FI(B) qualification</i>			
9.	Cours de remise à niveau FI(B) <i>FI(B) refresher course</i>			
10.	Autre <i>Other</i>			
11.	Cours de standardisation FE(B)² <i>FE(B) standardisation course</i>			
12.	Cours de remise à niveau FE(B)² <i>FE(B) refresher course</i>			

² Cours nécessitant une approbation préalable. L'accusé réception de la déclaration ne vaut pas approbation.
(Prior approval required course. Acknowledgement of receipt is not an approval).

Annexe II : Aéronefs et FSTD

Annex II: Training aircraft and FSTDs

Le DTO doit établir et tenir à jour une liste de tous les aéronefs utilisés pour les formations, incluant les immatriculations. Il doit pouvoir la présenter sur demande de l'Autorité. Elle ne doit pas être communiquée avec ce formulaire.

The DTO must establish and maintain a list of all aircrafts used for training, including registrations. He must be able to present it at the Authority's request. It should not be sent with this form

AERONEFS EASA (NON ANNEXE 1)

EASA aircraft (no annex 1)

Liste des types et modèles d'aéronefs utilisés

List of aircraft types and models used

Ex: DR400, R22, Pégase C101, Cameron groupe A, etc.

AERONEFS ANNEXE 1

Annex 1 aircraft

Attention : Tout aéronef annexe 1 dans la liste ci-dessous doit faire l'objet d'une autorisation délivrée par la DSAC avant de débiter la formation.

Le « [formulaire de demande d'autorisation aéronef annexe 1 en ATO ou DTO](#) » (21Formfor) doit être fourni à cet effet.

Warning! Every annex 1 aircraft listed below must have been authorized before the training start. The 21Formfor form must be sent for this purpose

Liste des types d'aéronefs annexe 1 utilisés

List of annex 1 aircraft types used

Ex: Jodel D140, Bell 47, etc.

FSTD

FSTDs

Liste des FSTD qualifiés utilisés

List of FSTDs used

Ex: FNPT (N° d'agrément)

Annexe III – Aérodomes et sites d'exploitation

Annex III - Aerodromes and operating sites

DSAC

Annexe III : Bases (avion, hélicoptère, planeur uniquement)

Annex III: Aerodromes and operating sites (aeroplane, helicopter, sailplane only)

Base écrite au format LFX ou nom du terrain si aucun indicateur d'emplacement OACI n'a été attribué.

Sites written in the format LFX or name of the airfield if no ICAO location indicator has been assigned.

Base principale

Main training site

Bases secondaires (Avion ou Hélicoptère)

Additional training sites (aeroplane or helicopter)

Pour les bases avion ou hélicoptère autres que la base principale, le DTO doit désigner un RP adjoint conformément au DTO.GEN.250(b).

For aeroplane or helicopter bases other than the main base, the DTO shall designate a deputy HT in accordance with DTO.GEN.250(b).

Base secondaire n°1

Additional training site n°1

RPA DHT	Nom, Prénom Name, First name	<input type="checkbox"/> Mme Mrs	<input type="checkbox"/> M. Mr	
	Numéro de licence ³ (s'il y a lieu) License's number ³ (if applicable)			
	Adresse Address			
	Téléphone/Courriel Phone/Email			

Base secondaire n°2

Additional training site n°2

RPA DHT	Nom, Prénom Name, First name	<input type="checkbox"/> Mme Mrs	<input type="checkbox"/> M. Mr	
	Numéro de licence ³ (s'il y a lieu) License's number ³ (if applicable)			
	Adresse Address			
	Téléphone/Courriel Phone/Email			

Base secondaire n°3

Additional training site n°3

RPA DHT	Nom, Prénom Name, First name	<input type="checkbox"/> Mme Mrs	<input type="checkbox"/> M. Mr	
	Numéro de licence ³ (s'il y a lieu) License's number ³ (if applicable)			
	Adresse Address			
	Téléphone/Courriel Phone/Email			

Base secondaire n°4

Additional training site n°4

RPA DHT	Nom, Prénom Name, First name	<input type="checkbox"/> Mme Mrs	<input type="checkbox"/> M. Mr	
	Numéro de licence ³ (s'il y a lieu) License's number ³ (if applicable)			
	Adresse Address			
	Téléphone/Courriel Phone/Email			

Bases secondaires (Planeur)

Additional training sites (sailplane)

Bases secondaires

Additional training sites

³ Pour les licences non délivrées par la France et pour une première nomination, fournir une copie du titre aéronautique justifiant que le RP adjoint a été FI non restreint dans les 3 dernières années. (For a licence issued by a foreign authority and in the case of a first appointment, attach a copy of the licence proving that the deputy HT is or has been an unrestricted FI within the last three years.)

Annexe IV – Responsables pédagogiques adjoints

Annex IV – Deputy heads of training

DSAC

Annexe IV : Responsable(s) pédagogique(s) adjoint(s)

Annex IV: Deputy Head(s) of Training

DTO dispensant des formations sur plusieurs catégories d'aéronefs

DTO providing training courses for different aircraft categories

Nomination obligatoire⁴ d'un ou plusieurs RP adjoints si le DTO dispense des formations sur plusieurs catégories (avion, hélicoptère, planeur ou ballon)
Appointment of a deputy HT(s) mandatory⁴ if the DTO provides training courses for different aircraft categories (aeroplane, helicopter, sailplane or balloon)

Catégorie concernée Aircraft category		<input type="checkbox"/> Avion Aeroplane	<input type="checkbox"/> Hélicoptère Helicopter	<input type="checkbox"/> Ballon Balloon	<input type="checkbox"/> Planeur Sailplane
RPA DHT	Nom, Prénom Name, First name	<input type="checkbox"/> Mme Mrs	<input type="checkbox"/> M. Mr		
	Numéro de licence ⁵ (s'il y a lieu) License's number ⁵ (if applicable)				
	Adresse Address				
	Téléphone/Courriel Phone/Email				
Catégorie concernée Aircraft category		<input type="checkbox"/> Avion Aeroplane	<input type="checkbox"/> Hélicoptère Helicopter	<input type="checkbox"/> Ballon Balloon	<input type="checkbox"/> Planeur Sailplane
RPA DHT	Nom, Prénom Name, First name	<input type="checkbox"/> Mme Mrs	<input type="checkbox"/> M. Mr		
	Numéro de licence ⁵ (s'il y a lieu) License's number ⁵ (if applicable)				
	Adresse Address				
	Téléphone/Courriel Phone/Email				

Responsable pédagogique non qualifié pour toutes les formations dispensées par le DTO

Head of training not qualified for all DTO training courses

Nomination obligatoire d'un ou plusieurs RP adjoints si le Responsable pédagogique n'est pas qualifié sur l'intégralité des formations au sein d'une catégorie d'aéronef (ex : qualification vol de nuit)

Appointment of a deputy HT(s) mandatory if the HT is not qualified for the entire scope of training of the DTO within an aircraft category (e.g. night flight rating)

Formation(s) concernée(s) Training courses concerned					
RPA DHT	Nom, Prénom Name, First name	<input type="checkbox"/> Mme Mrs	<input type="checkbox"/> M. Mr		
	Numéro de licence ⁵ (s'il y a lieu) License's number ⁵ (if applicable)				
	Adresse Address				
	Téléphone/Courriel Phone/Email				
Formation(s) concernée(s) Training courses concerned					
RPA DHT	Nom, Prénom Name, First name	<input type="checkbox"/> Mme Mrs	<input type="checkbox"/> M. Mr		
	Numéro de licence ⁵ (s'il y a lieu) License's number ⁵ (if applicable)				
	Adresse Address				
	Téléphone/Courriel Phone/Email				
Formation(s) concernée(s) Training courses concerned					
RPA DHT	Nom, Prénom Name, First name	<input type="checkbox"/> Mme Mrs	<input type="checkbox"/> M. Mr		
	Numéro de licence ⁵ (s'il y a lieu) License's number ⁵ (if applicable)				
	Adresse Address				
	Téléphone/Courriel Phone/Email				

⁴ Sauf cas particulier des DTO Avion et Planeur mentionné dans l'[AltMoC](#) au point DTO.GEN.210 publié par la DSAC.
(Except for the specific case of Aeroplane and Sailplane DTOs mentioned in AltMoC DTO.GEN.210 issued by DSAC).

⁵ Pour les licences non délivrées par la France et pour une première nomination, fournir une copie du titre aéronautique justifiant que le RP adjoint est ou a été FI non restreint dans les 3 dernières années. (For a licence issued by a foreign authority and in the case of a first appointment, attach a copy of the licence proving that the deputy HT is or has been an unrestricted FI within the last three years.)