



Formulaire de demande d'évaluation théorique et pratique locale AFIS

1- COORDONNEES DU PRESTATAIRE AFIS

2- ATTESTATION DU RESPONSABLE DE LA FORMATION

Nom et prénom du responsable de la formation :

Atteste que Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

A suivi la formation théorique et pratique locale conformément à l'arrêté du 13 avril 2022 relatif à la qualification et à la formation des personnels assurant le service d'information de vol et le service d'alerte.

Service rendu aux usagers en anglais : oui non

Courriel :

Téléphone :

Date d'évaluation souhaitée semaine(s) N° :

A

le

Signature du responsable de formation

Demande d'évaluation à transmettre à votre correspondant DSAC/IR



Cadre réservé à l'autorité de surveillance locale

Date de réception DSAC/IR :

Dossier suivi par :

Remarques :

Cadre réservé à l'autorité de surveillance nationale

Date de réception DSAC EC/pôle PNA :

Dossier suivi par :

Désignation de l'évaluateur :

Evaluation programmée le : _____ à (terrain) _____

Transmis à la DSAC-IR le :

Signature