



EXPLOITANT :		
VERIFIE PAR :	DATE DE VERIFICATION:	SIGNATURE :

1.	Le personnel de gestion répond-t-il aux exigences réglementaires ?	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
2.	Le gestionnaire des opérations exerce-t-il ses fonctions conformément au règlement ?	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
3.	L'organigramme de La compagnie correspond t-il à celui du MANEX ?	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
4.	Le pilote en chef exerce-t-il ses fonctions conformément au règlement ?	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>

Additional Comments :

.....

.....

.....

.....