

EXPLOITANT :		AERONEF:
VERIFIE PAR :	DATE DE VERIFICATION:	SIGNATURE :

1.	Les dispositifs assurant l'immobilisation du fret ou de l'équipement transporté durant le vol sont-ils adéquats ?	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
2.	Le fret est-il chargé de façon à ne pas bloquer les issues ou à ne pas en restreindre l'accès en cas d'urgence ?	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
3.	Chaque passager à bord dispose-t-il d'une carte de mesures de sécurité ?	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
4.	Chaque aéronef est-il doté d'un équipement de secours qui répond aux exigences des références pertinentes ?	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
5.	Les exigences relatives aux issues de secours et aux voies lumineuses d'évacuation d'urgence situées à proximité du sol sont-elles satisfaites ?	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
6.	Les exigences relatives aux bagages de cabine sont-elles satisfaites ?	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>

7.	Chacun des aéronefs est-il équipé des ceintures de sécurité réglementaires ?	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
8.	Chacun des aéronefs est-il équipé des ceintures baudriers réglementaires pour les sièges des personnels de cabine ?	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
9.	Les marques et les affichages des aéronefs sont-elles conformes aux exigences du manuel de vol ?	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
10.	Les inspections des aéronefs ont-elles été effectuées à l'aide des formulaires appropriés ?	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>

**Remarques/résumé :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....