

STAGIAIRE :	TYPE D'AVION :	REFERENTIEL : Loi N°2013/010 du 24/07/2013 ; Arrêté N°728/MINT du 07/06/2005 ; Arrêté N°736/MINT du 07/06/2005.
EXAMINATEUR :	DATE DE VERIFICATION :	CACHETS ET SIGNATURES :

THEORIE			
QUALIFICATION SUR LES SYSTEMES SUIVANT PROGRAMME DEPOSE A LA CCAA	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
REVISION DES SYSTEMES LORS D'UN ENTRAINEMENT ET CONTRÔLE PERIODIQUE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA

PRATIQUE A BORD AU SOL OU DANS UNE MAQUETTE			
COCKPIT			
Ouverture fenêtres	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
Emplacement corde d'évacuation	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
Description évacuation par la fenêtre	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
Masque à pose rapide	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
Incapacité PNT :			
- Manipulation des sièges de structure	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Extraction du siège	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
Commandes de consignes, sélecteurs des lumières de secours	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
Porte d'accès au cockpit :			
- Procédure d'ouverture normale	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Procédure d'ouverture en secours	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
AMENAGEMENT DE LA CABINE			
Sièges de structure PNC : ceintures...	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
TOILETTES :			
- Description équipements	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA

- Extincteur automatique de poubelle	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Détecteur de fumée	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Procédure intervention en cas de feu/fumée	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Robinet d'isolation circuit d'eau	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
<b>PANNEAUX :</b>			
<b>Portes avant :</b>			
- Combiné d'appel	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Les barrettes d'appel	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Sélecteurs de réglage des lumières	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
<b>Portes arrière :</b>			
- Combiné d'appel	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Touche EMER LIGHT	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Jauges d'eau usée	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Jauges d'eau potable	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Barrette d'appel	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Sélecteur de réglage des lumières	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
<b>COMMUNICATIONS</b>			
Appel PNT/PNC	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
PNC/PNC	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
PA	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
Appel d'urgence	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
<b>DISPOSITIFS D'EVACUATION</b>			
<b>Portes et issues :</b>			
- Ouverture et fermeture normales ;	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Description de l'ouverture en urgence	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Armement des toboggans	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Désarmement des toboggans par les stagiaires	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
<b>OXYGENE</b>			
Type d'oxygène en cabine et au cockpit	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
Nombre de masques au cockpit, aux sièges de structure PNC ; aux toilettes ; en cabine	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA

Utilisation en cas de dépressurisation	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
<b>ECLAIRAGE DE SECOURS</b>			
Cheminement lumineux	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
Les touches EMER LIGHT et les sélecteurs du cockpit	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
<b>EQUIPEMENT POUR LE SURVOL DE L'EAU</b>			
- Moyens de flottaison	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Gilets de sauvetage	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Evacuation en cas d'amerrissage	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
- Equipements divers : cagoules de protection respiratoire ; balise...	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
Plan d'armement	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA
Validation contrôle d'aptitude	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NA

DATE	EXAMINATEUR/SIGNATURE
<b>OBSERVATIONS</b>	