



CANDIDAT Nom: Date de naissance:	REFERENTIEL: Loi N°2013/010 du 24/07/2013; Arrêté N°00609/MINT du 13/09/2006 ; Instruction N°00038/I/CCAA/DG/DSA/SPA du 06/12/2013 Instruction N°000219/CCAA/DG/DNA/SDNA/LPA du 07/09/2006 Manuel du pilote examinateur agréé	
VERIFIE PAR :	DATE DE VERIFICATION :	CACHETS ET SIGNATURES :

N°	Référence	Désignation	Réponse	Etat	Commentaires / Observations
1	Arrêté N°609/MINT §2.9.2	Licence de pilote professionnel ou de pilote de ligne	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
2	Instruction N°038	Qualification (IR, de type et/ou de classe)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
3	Instruction N°038	Agrément d'examineur en vol en cours de validité délivré par l'autorité de l'aviation civile de base	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
4	Instruction N°038	Dossier exempt d'implication dans un accident ou incident grave	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
5	Instruction N°219	Carnet de vol arrêté	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
6	Instruction N°219	Demande sur imprimé prescrit de la CCAA.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	

**SELECTION, DESIGNATION ET NOMINATION DES PILOTES EXAMINATEURS
DANS LES CENTRES DE FORMATION A L'ETRANGER
DSA.PEL.CHKL.023**



CCAA

7	Instruction N°219	Reçu de paiement des droits d'établissement réglementaires.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
8	Instruction N°219	Copie du passeport.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	

PROPOSITION DE DECISION	ACCORD		REFUS (Motif)
	Classe, type d'aéronefs		
	Centre de formation		
	Numéro d'examineur		
	Date de fin de validité		

VALIDÉ PAR :	

Director of Air Safety

Alioum SEIKOU OUSMANOU