



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION RELATIVE
AUX PERSONNELS NAVIGANTS TECHNIQUES**

Ed 1 du 31/08/2015

Page 1 sur 6

(Un formulaire à remplir par PNT)

INFORMATIONS GENERALES

Nom et adresse de la l'exploitant			
Nom de la personne qui rédige la demande :		Téléphone:	
		Fax :	
Fonction de la Personne:		Date:	
Article et paragraphe de la Réglementation sur lesquels porte la demande :			
1	Type d'avion :	Type 1 :	
		Type 2 :	
		Type 3 :	
2	Masse maximale certifiée au décollage (1) :	Type 1 :	
		Type 2 :	
		Type 3 :	
3	Aménagement intérieur maximal certifié (1) :	Type 1 :	
		Type 2 :	
		Type 3 :	
4	Nombre minimal de pilotes(en certification) (2):	Type 1 :	
		Type 2 :	
		Type 3 :	
5	Mention sur la licence :	Type 1 :	
		Type 2 :	
		Type 3 :	
6	Fonctions à bord :	Type 1 :	
		Type 2 :	
		Type 3 :	
Notes		<i>(1) Les valeurs indiquées ici doivent être celles figurant au manuel de vol individuel de l'avion (2) Préciser les conditions éventuelles de certification à 1 pilote</i>	



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION RELATIVE
AUX PERSONNELS NAVIGANTS TECHNIQUES**

Ed 1 du 31/08/2015

(Un formulaire à remplir par PNT)

Page 2 sur 6

Réf	A REMPLIR PAR L'EXPLOITANT	RESERVE A L'ANAC-TOGO
7	MOTIF DE LA DEMANDE	
		<input type="checkbox"/> Acceptable <input type="checkbox"/> Non Acceptable <input type="checkbox"/> Commentaire
8	PREUVE DE RECHERCHE DE PILOTES SATISFAISANT AUX CONDITIONS REGLEMENTAIRES	
		<input type="checkbox"/> Acceptable <input type="checkbox"/> Non Acceptable <input type="checkbox"/> Commentaire
9	CURSUS PREVU POUR PERMETTRE AU PILOTE D'ACQUERIR LES TITRES REGLEMENTAIRES NECESSAIRES POUR EXERCER LES FONCTIONS ENVISAGEES	
		<input type="checkbox"/> Acceptable <input type="checkbox"/> Non Acceptable <input type="checkbox"/> Commentaire
10	DUREE DE LA DEROGATION DEMANDEE :	
		<input type="checkbox"/> Acceptable <input type="checkbox"/> Non Acceptable <input type="checkbox"/> Commentaire
11	EQUIVALENT DE SECURITE, MESURE COMPENSATRICE OU LIMITATION	
		<input type="checkbox"/> Acceptable <input type="checkbox"/> Non Acceptable <input type="checkbox"/> Commentaire



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION RELATIVE
AUX PERSONNELS NAVIGANTS TECHNIQUES**

Ed 1 du 31/08/2015

Page 4 sur 6

(Un formulaire à remplir par PNT)

RENSEIGNEMENTS PILOTES:		
INFORMATIONS GENERALES		
1	NOM	
2	PRENOMS	
3	NATIONALITE	
4	LANGUES COURAMMENT PRATIQUEES	
5	DATE DE NAISSANCE	
6	INSTRUCTION DIPLOMES :	
7	EMPLOIS ANTERIEURS (Exploitants et type d'appareil) :	
8	EMPLOIS ACTUELS (Exploitants et type d'appareil) :	
9	DATE D'ENTREE DANS LA SOCIETE :	
REFERENCES AERONAUTIQUES		
10	LICENCES : (nationales et étrangères / date d'obtention):	
11	QUALIFICATIONS :	
12	EXAMENS THEORIQUES (obtenus depuis plus d'un an / date d'obtention):	
13	<i>FORMATION THEORIQUE ET PRATIQUE (effectuée depuis un an) :</i>	
13.1	Stages théoriques (type / durée) :	
13.2	Examens théoriques présentés avec indication des résultats obtenue (R reçu, E éliminé) :	
13.3	Stages pratiques (type - durée) :	



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION RELATIVE
AUX PERSONNELS NAVIGANTS TECHNIQUES**

Ed 1 du 31/08/2015

Page 5 sur 6

(Un formulaire à remplir par PNT)

13.4	Examens pratiques avec indication des résultats obtenue (résultat : R reçu, E éliminé) :	
-------------	--	--

EXPERIENCE TOTALE :

HEURES DE VOL	TOTALES	CDB	TRANSPORT PUBLIC		TRANSPORT MILITAIRE
			CDB	OPL	
TOUS TYPES D'AVIONS					
Sur avions multi-pilotes					
Détail des types les plus caractéristiques (préciser le type)					
Sur avions mono-pilotes					
Détail des types les plus caractéristiques (préciser le type)					



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION RELATIVE
AUX PERSONNELS NAVIGANTS TECHNIQUES**

Ed 1 du 31/08/2015

Page 6 sur 6

(Un formulaire à remplir par PNT)

RENSEIGNEMENTS COMPAGNIES:

Une fiche par type d'avion

Fiche /

1	TYPE D'AVION :	
2	EFFECTIF TOTAL PNT:	
3	NOMBRE de PN PP-IFR / CPL-IR	CDB : OPL :
4	NOMBRE de PN / ATPL	CDB : OPL :
5	NOMBRE D'INSTRUCTEURS TRI:	CDB : OPL :
6	NOMBRE D'INSTRUCTEURS TRE	CDB : OPL :
7	PNT SOUS VALIDATION (V) / PNT SOUS DEROGATION (D) :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Remplir le tableau ci-dessous ci « Oui »

NOM	PRENOM	TITRE	FONCTION	V ou D