

ministère  
des Transports  
de l'Équipement  
du Tourisme et  
de la Mer

**ATTESTATION DE FORMATION THEORIQUE A LA LICENCE  
FCL DE PILOTE PRIVE/AVION (PPL/A)**



**AUTORITÉ DE  
SURVEILLANCE**

direction générale  
de l'Aviation civile

**direction  
de l'Aviation civile  
XXX**

Délégation régionale  
ou district  
XXX

NOM\* :  
.....

PRENOMS\*\* :  
.....

*\* pour les femmes mariées nom de jeune fille  
(suivi, entre parenthèses et à titre facultatif, de  
son nom d'épouse).*

*\*\* dans l'ordre de l'état civil en soulignant le  
prénom usuel.*

Sexe :      F                       M

Date de naissance :

Organisme ayant assuré la formation  
théorique  
.....  
.....

Matières étudiées :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

M, Mme, Mlle : \* .....

\*\* .....

certifie que le candidat a suivi une formation théorique conforme à l'arrêté du 29 mars  
1999 (appendice 1 au FCL 1.125) et à l'arrêté du 20 août 1999 modifié.

A ....., le .....

signature :  
.....  
.....  
.....

\* Nom et prénom

\*\* Qualité (fonction de la personne ayant compétence pour engager la responsabilité  
de l'organisme de formation).