

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'HABILITATION NE DONNANT PAS LIEU A DÉLIVRANCE DE TITRE DE CIRCULATION

Ce document doit être exclusivement complété en lettres majuscules et à l'encre noire.

## CATÉGORIES DE PERSONNES

(cocher la case correspondante)

Elève pilote

Personnel navigant professionnel

Personnel accédant aux installations destinées à assurer le contrôle de la circulation aérienne, des télécommunications aéronautiques, d'aide à la navigation aérienne et à l'assistance météorologique, y compris des réseaux de câbles et canalisations qui les desservent

Personnel d'un agent habilité ou de son sous-traitant

Personnel d'un chargeur connu ou de son sous-traitant

Personnel d'un établissement connu ou de son sous-traitant.

Fonction dans l'entreprise : .....

Pour l'un des trois derniers cas, si le demandeur est titulaire d'un contrat de travail à durée déterminée, indiquer la date de fin de contrat : ..... / ..... / .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom (s) : .....

Sexe :  M  F

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Département de naissance (libellé + code postal) : .....

Pays de naissance : .....

Nationalité : .....

Nom et prénom du père : .....

Nom de jeune fille et prénom de la mère : .....

Adresse actuelle : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Pays : .....

Depuis le : ..... / ..... / .....

*(Joindre la photocopie d'un justificatif de domicile de moins de trois mois).*

Adresse précédente : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Pays : .....

Numéro de téléphone (facultatif) : .....

Adresse électronique (facultatif) : .....

Le demandeur doit joindre une photocopie de sa pièce d'identité en cours de validité.

Type de pièce d'identité : .....

Délivrée par : .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT  
L'EMPLOYEUR DU DEMANDEUR  
OU L'ORGANISME DE FORMATION**

Désignation de l'employeur ou de l'organisme : .....

N° SIRET : .....

Adresse de l'employeur ou de l'organisme : .....

.....  
.....

**Correspondant sûreté :**

Nom et prénom : .....

Fonction dans l'entreprise : .....

Numéro de téléphone : .....

Numéro de télécopie : .....

Adresse électronique (facultatif) : .....

**Dans le cas où l'entreprise dispose d'un agrément :**

Type d'agrément :  Agent habilité  Chargeur commun  Etablissement connu

Numéro d'agrément : .....

Délivré par : .....

Fin de validité de l'agrément : ..... / ..... / .....

Service de l'aviation civile en charge de l'agrément : .....

.....

**Dans le cas où l'entreprise est en cours de demande d'un agrément :**

Type d'agrément requis:  Agent habilité  Chargeur commun  Etablissement connu

Date de dépôt de la demande : ..... / ..... / .....

Service de l'Aviation Civile où la demande a été déposée : .....

.....