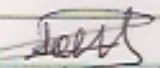
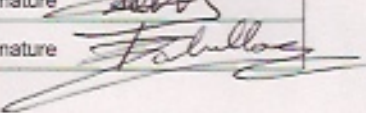


Objectif	<input type="checkbox"/> Déclaration initiale Si préalablement OD ou ATO, numéro :		
	<input checked="" type="checkbox"/> Déclaration de modification (remplir l'intégralité du formulaire et le signer) Numéro DTO :		
1. Organisme de formation déclarée (DTO)	Nom	AEROCLUB DU PONTREAU CHOLET	
2. Adresse (Site principal)			
Coordonnées	Adresse	AERODROME	
	Code Postal	Ville	49300 CHOLET
	N° de téléphone	0241587661	
	E-mail	accueil@acp-cholet.fr	
3. Personnel			
Représentant du DTO			
Nom, Prénom	<input checked="" type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	ROUILLE Alain	
Numéro de licence (s'il y a lieu)	FRA.FCL.PA.00329987		
Adresse	26 rue des Chênes 49450 ST ANDRE DE LA MARCHE		
Téléphone / Email	07 85 57 62 42	president@acp-cholet.fr	
Responsable Pédagogique (Adjoints : Renseigner l'annexe III ou/et IV)			
Nom, Prénom	<input checked="" type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	CABRILLAC Frédéric	
Numéro de licence	FRA.FCL.CA.00190558		
Adresse	29 rue St Antoine 44190 CLISSON		
Téléphone / Email	06 82 01 62 49	fredcabrillac@wanadoo.fr	
4. Formations proposées (Renseigner l'annexe I. Ne concerne que les formations Aircrew)			
5. FSTD et aéronefs (Renseigner l'annexe II)			
6. Site(s) de formation (Renseigner l'annexe III)			
7. Date souhaitée de début des activités du DTO	modification au 01 <i>février</i> 2021		
8. Demande d'approbation d'un cours de standardisation examinateur et d'un séminaire de recyclage (si applicable)	<input type="checkbox"/> Nous demandons par la présente l'approbation du, ou des programme(s) relatif(s) aux examinateurs planeurs et/ou ballons conformément au DTO.GEN.110(b) et DTO.GEN.230(c) de l'annexe VIII (partie DTO) du règlement (UE) n° 1178/2011.		
9. Engagement	<p>Le DTO a élaboré une politique de sécurité conformément à l'annexe VIII (partie DTO) du règlement (UE) n° 1178/2011, et en particulier au point DTO.GEN.210 a) 1) ii), et appliquera cette politique durant toutes les activités de formation couvertes par la déclaration.</p> <p>Le DTO respecte et continuera de respecter, tout au long des activités de formation couvertes par la déclaration, les exigences essentielles énoncées à l'annexe III du règlement (CE) n° 216/2008 et les exigences figurant à l'annexe I (partie FCL) et à l'annexe VIII (partie DTO) du règlement (UE) n° 1178/2011.</p> <p>Nous confirmons que toutes les informations figurant dans la présente déclaration, y compris ses annexes (le cas échéant), sont complètes et exactes.</p>		
Représentant du DTO	Nom ROUILLE Alain	Date 22/01/21	Signature 
Responsable pédagogique	Nom CABRILLAC Frédéric	Date 22/01/21	Signature 

Annexe I: Listes des formations AIRCREW proposées par le DTO

(* Joindre les programmes ou préciser la référence du ou des programme(s) qui figurent dans la liste DGAC, ou du ou des programme(s) approuvés au titre d'un ATO

		Type de formation
1.	Aéroglipli Programme de formation théorique E-learning V2 11/01/2019	<input checked="" type="checkbox"/> Théorique <input type="checkbox"/> Formation au vol
2.	ANPI : Formation PPL(A) théorique et pratique rev.1 v.1 8 avril 2020	<input type="checkbox"/> Théorique <input checked="" type="checkbox"/> Formation au vol
3.	ANPI : Formation LAPL(A) théorique et pratique rev.1 v.1 8 avril 2020	<input type="checkbox"/> Théorique <input checked="" type="checkbox"/> Formation au vol
4.	ANPI : Formation vol de nuit théorique et pratique rev.1 v.1 8 avril 2020	<input type="checkbox"/> Théorique <input checked="" type="checkbox"/> Formation au vol
5.	ANPI : Formation LAPL(A) vers PPL(A) théorique et pratique rev.1 v.1 8 avril 2020	<input type="checkbox"/> Théorique <input checked="" type="checkbox"/> Formation au vol
6.	PFV QA FCL800 Voltige 2018-1-FFA-PFV QA Voltige Ed1 01/18	<input type="checkbox"/> Théorique <input checked="" type="checkbox"/> Formation au vol
7.		<input type="checkbox"/> Théorique <input type="checkbox"/> Formation au vol
8.		<input type="checkbox"/> Théorique <input type="checkbox"/> Formation au vol
9.		<input type="checkbox"/> Théorique <input type="checkbox"/> Formation au vol
10.		<input type="checkbox"/> Théorique <input type="checkbox"/> Formation au vol
11.		<input type="checkbox"/> Théorique <input type="checkbox"/> Formation au vol
12.		<input type="checkbox"/> Théorique <input type="checkbox"/> Formation au vol

Annexe II: FSTD et aéronefs

- Liste des modèles d'aéronefs utilisés (ex. avion : DR400, ex. hélicoptère : R-22, ex. planeur : Pégase C-101, ex. ballon: Cameron groupe A)
- Liste des FSTD qualifiés (si applicable les références de certification du FSTD)

(nota) Le DTO doit établir et tenir à jour une liste de tous les aéronefs utilisés pour les formations, incluant les immatriculations. Il doit pouvoir la présenter sur demande de l'Autorité.

Type d'aéronefs (Cellule) ou FSTD

TC160, C152, C172, PA28, M20P, CAP10, SR22

FNTP (N° D'agrément)

Annexe III: Bases (Avion, hélicoptère, planeurs uniquement)

(*) Pour les bases autres que la base principale, le DTO doit indiquer le nom et les coordonnées du RP adjoint

1	LFOU CHOLET LE PONTREAU (emplacement OACI (base principale))		
2	LFXX ou nom du terrain si pas d'indicateur d'emplacement OACI		
	Nom, Prénom	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	
	Numéro de licence		
	Adresse		
	Téléphone / Email		
3	LFYY ou nom du terrain si pas d'indicateur d'emplacement OACI		
	Nom, Prénom	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	
	Numéro de licence		
	Adresse		
	Téléphone / Email		
4	LFZZ ou nom du terrain si pas d'indicateur d'emplacement OACI		
	Nom, Prénom	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	
	Numéro de licence		
	Adresse		
	Téléphone / Email		

Annexe IV: Responsable(s) pédagogiques(s) adjoint(s)

(obligatoire si le Responsable pédagogique ne couvre pas l'intégralité du domaine d'activité du DTO)

1	Catégorie concernée (ex : Avion ou hélicoptère ou planeur ou ballon)		
	Nom, Prénom	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	
	Numéro de licence		
	Adresse		
	Téléphone / Email		
2	Catégorie concernée (ex : Avion ou hélicoptère ou planeur ou ballon)		
	Nom, Prénom	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	
	Numéro de licence		
	Adresse		
	Téléphone / Email		
3	Catégorie concernée (ex : Avion ou hélicoptère ou planeur ou ballon)		
	Nom, Prénom	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	
	Numéro de licence		
	Adresse		
	Téléphone / Email		