



**FORMULAIRE DE DEMANDE
DE LA QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR**

(Parachutisme)

(à transmettre via l'organisme employeur)

1^{ère} délivrance Revalidation Renouvellement (en cas d'expiration)

I. Etat Civil du Demandeur:

Nom et Prénom :.....
Né (e) le :.....A.....
Adresse :.....
.....
Téléphone :.....

II. Références aéronautiques :

N° de la licence de parachutiste marocaine :
ou N° de la licence étrangère/militaire :.....
délivrée le :à :.....

III. Expérience en Nombre de Sauts :

Pour une 1^{ère} délivrance ou un renouvellement :

Nombre de Sauts	
Total	
A ouverture Commandée	
Nombre de Chutes Libres (≥ 45 secondes)	
Dans les six (6) derniers mois	

Pour une revalidation :

Nombre de sauts d'instruction dans les 12 derniers mois	
---	--

Fait à, le

Signature du Demandeur