



Aides financières à la formation aéronautique : formulaire de demande
(Veuillez retourner le présent formulaire, dûment rempli, par la poste et par courriel à l'OFAC)

Formation (une seule catégorie peut être sélectionnée par demande)

a. Pilote professionnel

- | | | |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Frozen ATPL | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> H |
| <input type="checkbox"/> CPL / IR | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> H |
| <input type="checkbox"/> CPL / MOU | | <input type="checkbox"/> H |

b. Instructeur de vol

- | | | |
|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FI | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> H |
| | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> TMG |
| <input type="checkbox"/> IRI | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> H |
| <input type="checkbox"/> MI | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> H |
| | <input type="checkbox"/> < 2000 AMSL | <input type="checkbox"/> > 2000 AMSL |
| <input type="checkbox"/> CRI | <input type="checkbox"/> A | |

c. Personnel préposé à l'entretien des aéronefs

- A B n° : (1 à 4)
 Licence nationale de spécialiste

Coordonnées du/de la requérante

Civilité : Prénom : Nom :

Rue, n° : N° portable :

NPA : Localité : Courriel :

Date de naissance (jj.mm.aaaa) :

N° de licence (si disponible) :

Nationalité :

Autorisation de séjour : L B C G

Objet du séjour :

Coordonnées de l'établissement de formation

Évaluation réussie : OUI NON

Nom de l'établissement : Personne de contact :

Rue, n° : Tél. :

NPA : Localité : Courriel :

Début de la formation : Fin de la formation :

Coût de la formation (en CHF) : ZHAW

Coordonnées du (futur) employeur

Évaluation réussie : OUI NON

Évaluation SPHAIR : OUI NON

Nom de l'employeur : Personne de contact :

Rue, n° : Tél. :

NPA : Localité : Courriel :

Début de l'engagement :

Confirmation de l'exhaustivité et de l'exactitude des renseignements fournis

Les documents suivants sont annexés à la demande (noircir la case voulue ■) :

- Attestation d'évaluation de l'établissement de formation
- Devis de l'établissement de formation
- Promesse d'emploi de l'entreprise aéronautique (OFAC formulaire)
- Attestation SPHAIR (uniquement pour la formation de pilote professionnel)

Je certifie par la présente que les informations ci-dessus et les documents joints au présent formulaire sont complets et conformes à la vérité.

Lieu, date Signature

IMPORTANT : les formulaires incomplets ne sont pas pris en considération et entraînent le renvoi du dossier à l'expéditeur.

15.02.2021 / zal