

EXPLOITANT :		
VERIFIE PAR :	DATE DE VERIFICATION:	SIGNATURE :

*Arrêté n° 606/MINT du 13 Sept 2006 modifiant l'annexe de l'arrêté N° 00731/MINT du 07 juin 2005 fixant les conditions d'utilisation des avions par une entreprise de transport aérien, Chapitre 9*

<b>INSTRUCTEURS ET EXAMINATEURS</b> <i>(Instruction n° 000116/CCAA/DNA/SDNV du 03 Oct. 2002 portant agrément des examinateurs chargés des contrôles des personnels navigants)</i>		
1.	Processus de nomination des Instructeurs	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
2.	Processus de désignation des Examineurs	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>STAGE D'ADAPTATION</b> <i>(Instruction n° 000465/CCAA/DNA/SDNA/ETA du 22 août 2006 relative aux stages d'adaptation d'un exploitant ; Arrêté n° 0001299/MINT du 29 Sept 2006 modifiant l'annexe de l'arrêté n° 00735/MINT du 07 juin 2005 relatif au transport des marchandises dangereuses, Chapitre 10.)</i>		
3.	Formation et contrôle au sol	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
4.	Formation et contrôle de sécurité-sauvetage	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>

	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>5.</b>	<b>Formation au premier secours</b>				
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>6.</b>	<b>Entraînement aux procédures d'amerrissage</b>				
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>

	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>7.</b>	<b>Formation marchandises dangereuses</b>				
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>8.</b>	<b>Formation sûreté</b>				
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>9.</b>	<b>Formation à la gestion des ressources de l'équipage</b>				
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>

	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>10.</b>	<b>Formation et contrôle sur aéronef ou sur entraîneur synthétique de vol</b>				
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>

	<b>ENTRAINEMENTS PERIODIQUES</b> <i>(Instruction n° 000459/CCAA/DNA/SDNA/ETA du 22 août 2006 relative aux entraînements et contrôles périodiques des équipages de conduite)</i>		
<b>11.</b>	<b>Cours au sol et de rafraîchissement</b>		
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>12.</b>	<b>Entraînement sur aéronef / entraîneur synthétique de vol</b>		
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>13.</b>	<b>Entraînement de sécurité-sauvetage et de sûreté</b>		

	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>14.</b>	<b>Entraînement à la gestion des ressources de l'équipage</b>				
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	<b>CONTROLES PERIODIQUES</b> <i>(<a href="#">Instruction n° 000459/CCAA/DNA/SDNA/ETA du 22 août 2006 relative aux entraînements et contrôles périodiques des équipages de conduite</a>)</i>				
<b>15.</b>	Contrôle hors ligne	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>16.</b>	Contrôle de sécurité-sauvetage et de sûreté	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>

17.	Contrôle en ligne	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
<p><b>FORMATIONS LIEES AUX SPECIFICATIONS D'EXPLOITATION</b>  <i>(Instruction n° 000456/CCAA/DNA/SDNA/ETA du 22 août 2006 relative à la circulation dans les espaces à minimum de séparation verticale réduit ; Instruction n° 000455/CCAA/DNA/SDNA/ETA du 22 août 2006 relative à la circulation dans les espaces dans lesquels la capacité de navigation de surface de base est requise )</i></p>		
18.	RVSM	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
19.	Opérations par Faible Visibilité	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>

	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
20.	RNAV	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
21.	GNSS, RNP	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
22.	ETOPS	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>

	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>AUTRES FORMATIONS</b>		
<b>23.</b>	<b>Qualification de route et compétence d'aérodrome</b>	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>24.</b>	<b>Qualification Commandant de bord</b>	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>

	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>25.</b>	<b>Qualification pour exercer dans l'un ou l'autre des sièges pilotes</b>	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>26.</b>	<b>Formation aux différences et de familiarisation</b>	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	<b>DISPOSITIF D'ENTRAINEMENT SYNTHETIQUE</b>	
<b>27.</b>	Utilise-t-on un dispositif d'entraînement synthétique pour	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>

	la formation et la vérification ?	
28.	Le dispositif d'entraînement synthétique a-t-il été approuvé par la CCAA ?	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>