



## Demande de licence nationale / d'autorisations pour personnel d'entretien d'aéronefs

### Renseignements personnels:

Sexe:  féminin  masculin

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_ NPA, Lieu: \_\_\_\_\_

Né(e) le: \_\_\_\_\_ Lieu de naiss.: \_\_\_\_\_

Nationalité: \_\_\_\_\_ Tél. privé: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tél. prof: \_\_\_\_\_

Langue de correspondance:  allemande  française  italienne  anglaise

N° de licence / autorisation: \_\_\_\_\_ délivrée le: \_\_\_\_\_

### Employeur:

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

N° de l'AMO Approval: \_\_\_\_\_

Tél: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

En vertu de l'ordonnance sur le personnel préposé à l'entretien des aéronefs (OPEA, RS 748.127.2), le/la soussigné/e sollicite une licence de la catégorie

**S** Spécialiste  **M** Mécanicien d'aéronefs  **PE** Autorisation personnelle

Octroi (p.1, 2, 3)  Extension (p.1, 2, 3)  Inscription à l'examen théorique

Renouvellement (p.1 et 3)  Validation (p.1, 2, 3)

Duplicata (p.1, 2, 3 & remplir le formulaire Lost or stolen AML)



À ne remplir qu'en cas d'octroi/d'extension

**Formation et activités professionnelles**

**Apprentissage:** (en qualité de / dates)

---

---

---

**Perfectionnement:** (écoles professionnelles, cours, recyclage, etc.)

---

---

---

**Activités pratiques exercées dans l'aviation:** (dates / auprès de / fonction exercée)

---

---

---

**Activité et fonction exercées actuellement:**

---

---

---

**Autorisation sollicitée** (en vertu de la CT 90.001-10)

---

---

**Annexes**

Copie des certificats de capacité ou professionnels (*pour l'octroi d'une nouvelle licence*)  
Copies des certificats délivrés par des écoles ou des attestations de cours (uniquement aviation)  
Certificats de travail dans l'aviation et preuve de l'activité  
Extrait du casier judiciaire pour les citoyens de nationalité étrangère ou copie du laissez-passer  
d'aéroport ZRH/BSL/GVA (*pour l'octroi d'une nouvelle licence*)



À ne remplir qu'en cas de renouvellement (licence nationale / autorisation personnelle / autorisation):

**Preuve de l'activité: (cocher ce qui convient)**

Les soussignés confirment qu'au cours des deux dernières années, la personne susnommée a exercé toutes les activités et autorisations mentionnées dans la licence / l'autorisation personnelle durant six mois au moins, à plein-temps (art. 17 OPEA). *Veillez annexer la preuve de l'activité.*

Les soussignés confirment qu'au cours des deux dernières années la personne susnommée a exercé uniquement les activités et autorisations suivantes, mentionnées dans la licence / l'autorisation personnelle, durant six mois au moins, à plein-temps (art. 17 OPEA). *Veillez annexer la preuve de l'activité.*

---

---

Les activités et autorisations suivantes, mentionnées dans la licence / l'autorisation personnelle, n'ont plus été exercées durant les deux dernières années:

---

---

**Les soussignés confirment l'exactitude des indications mentionnées dans le présent formulaire:**

Le/la requérant/e: \_\_\_\_\_ L'organisme de maintenance ou  
l'exploitant d'aéronef privé

Lieu et date: \_\_\_\_\_

Le présent formulaire dûment complété est à retourner à l'adresse suivante :

**Office fédéral de l'aviation civile OFAC  
Division Sécurité technique  
Section Organisations Techniques Berne STOB  
3003 Berne  
Suisse**