



## Demande d'un numéro de confirmation des heures pour la revalidation des autorisations concernant les licences des pilotes

Nom, prénom: \_\_\_\_\_

Adresse privée: \_\_\_\_\_

NPA, ville: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Nationalité: \_\_\_\_\_

Lieu de naissance: \_\_\_\_\_ Lieu d'origine: \_\_\_\_\_

No. de licence pilote (si existant): \_\_\_\_\_

Téléphone privé: \_\_\_\_\_

E-mail privé: \_\_\_\_\_

**Aérodrome:** \_\_\_\_\_

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

NPA, ville: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

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

Date, Lieu: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

### Motif de la demande:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Confirmation de la direction de l'aérodrome:

\_\_\_\_\_

Date, Lieu

Timbre et signature du chef d'aérodrome

Les modifications des informations contenues dans ce questionnaire doivent être annoncées par écrit à l'adresse suivante: [sb\\_lizenzen@bazl.admin.ch](mailto:sb_lizenzen@bazl.admin.ch)

#### ADMINISTRATIVE INFORMATION – FOR FOCA ONLY

Version	ISS 01 REV 00 / 01.03.2021	Prepared by	SBFP / kaa	Released by	SL SBFP, 02.2023
Business object	BAZL-341.301-1	Revised by	SBFP / kaa	Distribution	Internal / External