



PREFECTURE DES HAUTS-DE-SEINE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'HABILITATION

A imprimer, à remplir et à envoyer :

<p><u>Nom</u> :</p> <p><u>Prénom</u> :</p> <p><u>Date et lieu de naissance</u> :</p> <p><u>Fils de</u> :</p> <p><u>Et de</u> :</p> <p><u>Nationalité</u> :</p> <p><u>SITUATION FAMILIALE</u> :</p> <p>Célibataire, marié, divorcé, veuf¹</p> <p>Nom et prénom du conjoint :</p> <p>Date et lieu de naissance du conjoint :</p> <p>Profession du conjoint :</p> <p>Enfants :</p> <p><u>Domicile</u> :</p> <p><u>Téléphone</u> :</p> <p><u>Profession</u> :</p>

¹ Rayer les mentions inutiles

Adresse de l'employeur :

Situation militaire :

Titres et qualifications aéronautiques :

Nombre d'heures de vol :

Avion

Hélicoptère

Propriétaire :

Avion

Hélicoptère

Immatriculation :

Type :

Basé à :

Motif d'utilisation des hélisurfaces :

Fait à _____, le _____

Signature