

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS EXAMINATEUR POUR

- DELIVRANCE LAPL
- DELIVRANCE PPL
- PROROGATION OU RENOUVELLEMENT QC SEP OU TMG



COMITE REGIONAL AERONAUTIQUE FFA n°		Date de l'examen :	
NOM / PRENOM du FE demandeur :			
N° de FE :		N° de licence FFA :	
Aéroclub de base du FE :			
Adresse du FE demandeur :			
Tel du FE demandeur :		Mail du FE demandeur :	
NOM / PRENOM du(de la) candidat(e):		N° de licence FFA :	
Aéroclub du(de la) candidat(e) :			
Aérodrome point de départ de l'examen:			
DECLARATION PREALABLE DU(DE LA) CANDIDAT(E)		DECLARATION PREALABLE DE L'EXAMINATEUR	
<input type="checkbox"/> J'atteste n'avoir pas été sollicité(e) lors de ce test en terme de rétribution pour cet acte examinateur. <input type="checkbox"/> J'atteste ne pas avoir payé de rétribution pour cet acte examinateur. <p style="text-align: center;">Date/Nom / Signature du(de la) candidat(e)</p>		<input type="checkbox"/> J'atteste ne pas avoir sollicité le candidat en terme de rétribution pour cet acte examinateur <input type="checkbox"/> J'atteste avoir agi, pour cet acte examinateur, dans le respect des dispositions de la fiche pratique de la FFA, et je demande le remboursement par le CRA de mes frais examinateur. <p style="text-align: center;">Date/Nom / Signature de l'examineur</p>	
CALCUL DES FRAIS EXAMINATEUR			
D est la distance AR aérodrome de base du FE (ou son domicile si inférieure)/ aérodrome point de départ de l'examen en kms (D est plafonnée à 200 km (100km aller/100km retour))		D =	kms
D peut être portée à 300 km sur décision exceptionnelle et ponctuelle du comité régional			
M est le montant en euros des frais de déplacement de l'examineur tq $M = D \times 0,40\text{€}$		M =	€
Frais de péage éventuels (joindre les justificatifs originaux)		P =	€
Montant en euros des frais de déplacement de l'examineur tq $Total = M + P$		Total =	€
Pièce à joindre à cette demande : copie de la page 2 du compte rendu DGAC de délivrance, de prorogation ou de renouvellement ou de la page 1 du récépissé figurant sur le compte du FE dans le portail PN de la DSAC.			
GESTION PAR LE CRA			
NOM et coordonnées du CRA CRA Nelle-Aquitaine - tresorier@cra10.fr			
Demande reçue le		Règlement le	
Bon pour accord le		Visa du trésorier du CRA	
TRANSMISSION A LA FFA			
Montant de la participation demandée (50% des frais examinateur) :			
Transmis le :			