



## Instructeur – Confirmation de formation et d'examen

02-17f

Valable dès : Septembre 2015

Approuvé par le comité de Swiss Skydive

Page 1 de 4

Formation classique (soa)

Formation sans soa

(Joindre formulaire 02-24)

### Coordonnées du candidat

Nom	_____	Prénom	_____
Originaire de	_____	Date naissance	_____
CP/lieu	_____	Rue	_____
Tél. privé	_____	Tél. prof.	_____
E-mail	_____		

« Je soussigné, titulaire d'une licence de Swiss Skydive, confirme n'exercer mes activités que dans le cadre des directives/règles/recommandations en vigueur. En particulier, je n'exerce mes activités d'instructeur en Suisse que dans le cadre et sous surveillance d'une école reconnue par Swiss Skydive (conformément à la directive 01-01). Je suis conscient qu'une infraction aux directives de Swiss Skydive peut être suivie par le retrait de mes licences de Swiss Skydive et entraîner d'autres sanctions de la part de Swiss Skydive».

Signature candidat : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

### Exigences

#### Licences

Licence no. \_\_\_\_\_

Autres licences aéronautiques \_\_\_\_\_

#### Expérience

Sauts	Automatiques	Manuels	Total	Dont pendant les derniers 12 mois	Temps de chute libre cumulé
Nombre					

Le directeur de l'école soussigné confirme que le candidat remplit les exigences conformément à la fonction d'assistant (02-24) et qu'il dispose d'au moins 10 jours de pratique accompagnée.

Le directeur de l'école soussigné confirme que son école de parachutisme s'intéresse à la formation du candidat. L'école va employer le candidat après sa formation.

Lieu/date : \_\_\_\_\_ Ecole de parachutisme : \_\_\_\_\_

Signature directeur de l'école : \_\_\_\_\_

## **Références**

### **Activité dans clubs, associations sportives etc.**

---

---

---

---

### **Formation professionnelle et activité professionnelle actuelle**

---

---

---

---

### **Recommandation d'un instructeur de parachutisme actif**

(Caractère, personnalité, capacités, aptitude d'instructeur, remarques etc.)

Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Licence no : \_\_\_\_\_

Remarques :

---

---

---

---

---

---

Je connais le candidat depuis : \_\_\_\_\_ (Si manque de place, continuez au verso.)

Lieu/date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

---

## **Annexes**

- Curriculum vitae du candidat

# Examen d'admission

## Autorisation aux examens d'admission

Le candidat est autorisé aux examens d'admission.

Oui       Non      Date/signature Swiss Skydive/AéCS : \_\_\_\_\_

## Examens

### Examen principal

<b>Théorie réussie:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Aérodynamique</li><li><input type="checkbox"/> Connaissance du parachutisme</li><li><input type="checkbox"/> Météorologie</li><li><input type="checkbox"/> Législation/directives/sécurité</li><li><input type="checkbox"/> Pratique du saut</li></ul>	<b>Exercices pratiques réussis:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Programme de figures</li><li><input type="checkbox"/> Programme spécial (dos/chute assise/"head-down")</li><li><input type="checkbox"/> Saut de formation</li><li><input type="checkbox"/> Précision d'atterrissage</li></ul>
---	--

Remarques:

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

Lieu/date : \_\_\_\_\_ Signature direction d'examen: \_\_\_\_\_

### Examen de rattrapage

<b>Théorie réussie:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Aérodynamique</li><li><input type="checkbox"/> Connaissance du parachutisme</li><li><input type="checkbox"/> Météorologie</li><li><input type="checkbox"/> Législation/directives/sécurité</li><li><input type="checkbox"/> Pratique du saut</li></ul>	<b>Exercices pratiques réussis:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Programme de figures</li><li><input type="checkbox"/> Programme spécial (dos/chute assise/"head-down")</li><li><input type="checkbox"/> Saut de formation</li><li><input type="checkbox"/> Précision d'atterrissage</li></ul>
---	--

Remarques: \_\_\_\_\_

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

Lieu/date : \_\_\_\_\_ Signature direction d'examen: \_\_\_\_\_

