



**FORMULAIRE DE DEMANDE  
DE LA QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR  
(Parachutisme)**

(à transmettre via l'organisme employeur)

1<sup>ère</sup> délivrance       Revalidation       Renouvellement (en cas d'expiration)

**I. Etat Civil du Demandeur:**

Nom et Prénom :.....  
Né (e) le :.....A.....  
Adresse :.....  
.....  
Téléphone :.....

**II. Références aéronautiques :**

N° de la licence de parachutiste marocaine : .....  
ou N° de la licence étrangère/militaire :.....  
délivrée le : .....à :.....

**III. Expérience en Nombre de Sauts :**

**Pour une 1<sup>ère</sup> délivrance ou un renouvellement :**

Nombre de Sauts	
Total	
A ouverture Commandée	
Nombre de Chutes Libres (>= 45 secondes)	
Dans les six (6) derniers mois	

**Pour une revalidation :**

Nombre de sauts d'instruction dans les 12 derniers mois	
---	--

Fait à ....., le .....

**Signature du Demandeur**