



**QUESTIONNAIRE À REMPLIR EN CAS DE DEMANDE INITIALE D'AGRÉMENT POUR  
EXAMINER LE PERSONNEL NAVIGANT TECHNIQUE NON PROFESSIONNEL (CLASSE 2,  
LAPL) ET LE PERSONNEL NAVIGANT COMMERCIAL (PNC)**

**DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**  
*Exemplaire à retourner au Pôle médical*

Je soussigné(e) .....

exerçant (adresse complète).....

docteur en médecine en condition légale d'exercice, m'engage sur l'honneur à respecter les textes réglementaires internationaux et nationaux en vigueur concernant l'expertise aéronautique.

Je m'engage à réaliser les examens des candidats à l'aptitude Classe 2 dans un local approprié équipé d'un lit d'examen et à disposer du matériel suivant :

- pour l'examen de Médecine Générale :
  - Stéthoscope
  - Tensiomètre
  - Marteau à réflexes
  - Toise
  - Pèse personne
  - Lampe de poche
  - Bandelette urinaire(recherche au minimum de sang, glucose et protéines)
  
- pour l'examen Ophtalmologique :
  - Echelle d'acuité visuelle : optotypes de Landolt ou anneaux de Sneilen
  - Cache œil
  - T.N.O.
  - Baguette de Morax
  - Verre de Maddox
  - Table d'Ishihara (adulte)
  
- pour l'examen ORL :
  - Otoscope
  - Diapason

Je m'engage à adresser au pôle médical de la direction de la sécurité de l'aviation civile les conclusions détaillées de chaque examen que j'aurai pratiqué, ainsi que la conclusion finale « répond ou ne répond pas aux conditions d'aptitude physique et mentale exigées des navigants non professionnels », dans les meilleurs délais, immédiatement en cas d'aptitude.

Je suis informé que le non respect de la réglementation peut entraîner la suspension et /ou le retrait de mon agrément.

Fait à ..... le .....

Cachet

Signature

**QUESTIONNAIRE À REMPLIR EN CAS DE DEMANDE INITIALE D'AGRÈMENT POUR  
EXAMINER LE PERSONNEL NAVIGANT TECHNIQUE NON PROFESSIONNEL (CLASSE  
2, LAPL) ET LE PERSONNEL NAVIGANT COMMERCIAL (PNC)**

**DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**  
*Exemplaire à conserver par le médecin*

Je soussigné(e) .....

exerçant (adresse complète).....

.....

docteur en médecine en condition légale d'exercice, m'engage sur l'honneur à respecter les textes réglementaires internationaux et nationaux en vigueur concernant l'expertise aéronautique.

Je m'engage à réaliser les examens des candidats à l'aptitude Classe 2 dans un local approprié équipé d'un lit d'examen et à disposer du matériel suivant :

- pour l'examen de Médecine Générale :
  - Stéthoscope
  - Tensiomètre
  - Marteau à réflexes
  - Toise
  - Pèse personne
  - Lampe de poche
  - Bandelette urinaire (recherche au minimum de sang, glucose et protéines)
  
- pour l'examen Ophtalmologique :
  - Echelle d'acuité visuelle : optotypes de Landolt ou anneaux de Sneilen
  - Cache œil
  - T.N.O.
  - Baguette de Morax
  - Verre de Maddox
  - Table d'Ishihara (adulte)
  
- pour l'examen ORL :
  - Otoscope
  - Diapason

Je m'engage à adresser au pôle médical de la direction de la sécurité de l'aviation civile les conclusions détaillées de chaque examen que j'aurai pratiqué, ainsi que la conclusion finale « répond ou ne répond pas aux conditions d'aptitude physique et mentale exigées des navigants non professionnels », dans les meilleurs délais, immédiatement en cas d'aptitude.

Je suis informé que le non respect de la réglementation peut entraîner la suspension et /ou le retrait de mon agrément.

Fait à ..... le .....

Cachet

Signature