



**DEMANDE DE CANDIDATURE**  
*A L'EXAMEN EXIGE POUR L'OBTENTION DU*  
*CERTIFICAT DE SECURITE ET SAUVETAGE (CSS)*

*SESSION.....*

**REFERENCES DU CANDIDAT :**

**NOM ET PRENOM** : .....

**DATE ET LIEU DE NAISSANCE** : .....A.....

**ADRESSE** : .....

**NIVEAU D'INSTRUCTION ET DIPLOMES** : .....

.....

**ORGANISME DE FORMATION** : .....

.....

**CARTE CIN N°** .....**DELIVRE LE**.....A.....

**FAIT A** ....., **LE**.....

**Signature**

**PARTIE RESERVEE A LA DIRECTION DE L'AERONAUTIQUE CIVILE**

**PARTIE RESERVEE A L'ORGANISME DE FORMATION**

<b>NOM DE L'ORGANISME DE FORMATION :</b> ..... <b>ADRESSE :</b> ..... ..... ..... ..... <b>TEL :</b> ..... <b>FAX :</b> .....
---

<b>STAGIAIRE :</b> <b>NOM :</b> ..... <b>PRENOM :</b> ..... <b>ADRESSE :</b> ..... ..... ..... <b>TEL :</b> ..... <b>FAX :</b> .....
---

**FORMATION SUIVIE :**

<b>TYPE</b>	<b>DATE DEBUT DU STAGE</b>	<b>DATE DE FIN DE STAGE</b>
<b>FORMATION INITIALE</b>		
<b>REMISE A NIVEAU</b>		

**CONTENU DU STAGE :**

<b>NBRE TOTAL D'HEURES DE COURS THEORIQUES</b>	
<b>NBRE TOTAL D'HEURES DE COURS PRATIQUES</b>	

	<b>PERFORMANCES REALISEES EN POURCENTAGE</b>
<b>EPREUVES THEORIQUES</b>	
<b>EPREUVES PRATIQUES</b>	

<b>COMPTE RENDU QUALITATIF DU RESPONSABLE PEDAGOGIQUE :</b> ..... ..... ..... .....
---

**FAIT A ....., LE**

**SIGNATURE DU  
RESPONSABLE PEDAGOGIQUE**