

FORMULAIRE DE REDEVANCES D'EXAMEN THEORIQUE
(A joindre obligatoirement à la fiche d'inscription à l'épreuve théorique)

JE SOUSSIGNE(E)

Nom patronymique			
Nom d'usage			
Prénom(s)			
Date de naissance		Lieu de naissance :	
Domicile	n° rue		
	Code postal		Ville :
Téléphone	☎ :		☎ :

Date de la Session présentée :/...../200.....

Tout candidat absent à la session demandée sera soumis à une nouvelle redevance

cocher la case appropriée			Tarif
<input type="checkbox"/> BB	<input type="checkbox"/> VV	<input type="checkbox"/> ULM	20 €
<input type="checkbox"/> Instructeur de vol avion FLA			50 €

<input type="checkbox"/> PPL/A-PPL/H complet (5modules)*	50 €
<input type="checkbox"/> PPL/A-PPL/H différentiel (3 modules)*	
*Forfait pour les 5 ou 3 modules passés dans un délai de 12 mois glissant (PPLH) ou 18 mois fixe (PPLA) à/c de la date de la première présentation.	

1) Paiement :

Vous adressez un chèque libellé à l'ordre de la "**Régie des recettes de la DR Centre**".

Vous choisissez le paiement en espèce (vous devez vous déplacer et régler directement à la Régie des recettes de la DR Centre, située à la Délégation Régionale Centre, rue de l'aéroport, 37075 TOURS cedex 2).

2) Exonération du paiement :

Vous êtes demandeur d'emploi : (Vous joignez le justificatif demandé**).

Vous avez déjà réglé le forfait de l'examen :

◆ PPL/A lors de votre 1^{ère} présentation : le/...../200...

non si oui Date de l'obtention du (des) premier(s) module(s) :.....

◆ PPL/H lors de votre 1^{ère} présentation : le/...../200...

non si oui Date de l'obtention du (des) premier(s) module(s) :.....

(**) **Justificatif** : l'**original** de l'historique de votre situation de demandeur d'emploi délivré par l'ANPE **et datant de moins de 15 jours**, attestant qu'à la date de la demande d'inscription aux examens théoriques vous figurez sur la liste des demandeurs d'emploi. Ce document devra faire apparaître le cachet de l'ANPE et la signature de l'agent l'ayant délivré (attention, comptez un délai d'un peu plus d'une semaine pour obtenir ce document). **Faute d'un tel justificatif le paiement vous sera réclamé.**

DATE :

SIGNATURE :