

**Dossier d’inscription au**

**CERTIFICAT D’APTITUDE À L’ENSEIGNEMENT AÉRONAUTIQUE (CAEA)**

**Session 2024**

**Date limite de retour du dossier d’inscription accompagné des pièces justificatives :**

**mercredi 13 mars 2024 (cachet de la poste faisant foi)**

**Nom de naissance** *(en majuscules)* ..............................................................................................................................................................................................................

**Nom d’usage**........................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………….

**Prénoms** *(dans l'ordre de l'état civil)* ...............................................................................………………………………………………….……. Sexe  M  F

**Date de naissance ............/............../.........................  à ................................................................. Département........................................ ( N° …………..)**

 **Adresse** où devra être envoyée la convocation à l’examen :

.................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………

**Code postal** ................................………………  **Commune**.............………………………………………………………………………………………

*Afin d’éviter tout retard dans l’acheminement du courrier, tout changement d’adresse devra impérativement être signalé par mail à l’adresse : tiphaine.de-chavigny@ac-corse.fr*

**Téléphone**…………/………/………/………/………… **Adresse mail** ………………………………………………………**@**…………………………………………

**Adresse de l’employeur :**

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Titres aéronautiques (détenus ou en formation) :**

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Par le présent dossier, je sollicite mon inscription au**

**CERTIFICAT D’APTITUDE à L’ENSEIGNEMENT AERONAUTIQUE**

**Fait à………………………………le………………………..**

**Signature du candidat et du représentant légal si le candidat est mineur :**