

	<b>FORMULAIRE DE LEVEE DE LIMITATION STRUCTURE</b>	<b>F-50-05-3</b>
		<b>Ed2 v0</b>
Page 1/2		

<b>IDENTITE DU DEMANDEUR</b>	
NOM	
Prénom(s)	
Numéro de licence	FR.66.....

<b>STRUCTURE CONCERNEE</b>			
Composite <input type="checkbox"/>	<b>Tubes métalliques recouverts de tissu</b> <input type="checkbox"/>	Métal <input type="checkbox"/>	Bois <input type="checkbox"/>

<b>TRAVAUX REALISES</b> : indiquer deux méthodes minimums de type d'inspection			
Type aéronef	Immatriculation	Opération réalisée (liée à la structure) <i>Exemple : inspection visuelle, évaluation dégâts à la suite d'évènement, réparation, protection corrosion...</i>	Date

<b>EVALUATION DES DOMMAGES (si applicables)</b>	
Documentation utilisée	
Critères acceptation des dommages	
Outillage utilisé	

<b>CONNAISSANCES DES MOYENS D'EVALUATION (si applicable)</b>			
	Oui	Non	Attestation de stage/formation
Ressuage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Radiologie (Rayons X, Gammagraphie...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ultrasons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Magnétoscopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Courants de Foucault	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	<b>FORMULAIRE DE LEVEE DE LIMITATION STRUCTURE</b>	<b>F-50-05-3</b>
		<b>Ed2 v0</b>
Page 2/2		

Joindre les attestations à la demande

**VALIDATION**

<b>En organisme agréé</b>	
Nom de l'Organisme :	
N° agrément	
Certification du responsable de l'organisme (qualité ou technique)	
Fait à Nom / prénom / fonction :	Le Signature

<b>Hors organisme agréé</b>	
Nom / prénom / fonction	
Numéro de licence	
Fait à	Le Signature

Demandeur	Je soussigné(e) _____, confirme que les informations contenues dans ce formulaire sont exactes à la date de la demande. Date _____ Signature _____
-----------	---