

CERTIFICAT D'APTITUDE A L'ENSEIGNEMENT AERONAUTIQUE

Division des examens et concours

SESSION : 2014

Téléphone (687) 26 61 70
Fax (687) 26 61 73
Mél. dexco@ac-noumea.nc

22 rue Dézarnaulds
BP G4
98848 Nouméa Cedex

Dossier à retourner à :
Vice-Rectorat – division des examens et concours
BP G4 - 98848 Nouméa cedex

Avant le vendredi 21 mars 2014, 16H00, le cachet de la poste faisant foi.

NOM (en majuscule) : ☐ M. ☐ Mme ☐ Melle		
Epouse :	Né(e) le	
Prénom :	à :	Dépt :
Adresse personnelle(1) :		
Code postal :	ville :	
Etablissement d'exercice :	Tél personnel :	
	Tél de l'établissement :	
Centre de Formation :	Tél. :	
Titre aéronautique (détenus ou en formation) :		
Epreuve facultative ☐ oui ☐ non épreuve choisie :		

Je soussigné(e)sollicite mon inscription à l'examen du Certificat d'Aptitude :
l'Enseignement Aéronautique.

Je certifie exacts tous les renseignements indiqués ci-dessus.

A.....le.....2014

Signature,

PIECES A FOURNIR POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER

- 1) Dossier d'inscription rédigé et signé par le candidat
- 2) Photocopie de la carte d'identité, ou du passeport faisant apparaître le nom de naissance (document valide)
- 3) 2 enveloppes autocollantes affranchies au tarif en vigueur et libellées aux nom et adresse du candidat.

Ce dossier devra être envoyé ou déposé au :

**VICE-RECTORAT
Division des examens et concours
22 rue Dézarnaulds
BP G4
98848 Nouméa cedex**

Avant le vendredi 21 mars 2014, 16H00, le cachet de la poste faisant foi.