**Date : / /**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du propriétaire ou locataire : | |  | | |
| Nom du mécanicien :  ou  de l’atelier : |  | | Licence n° :  ou  Agrément n° : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Immatriculation de l’aéronef :** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Situation de l’aéronef à l’entrée en visite** | | | | | | | | | | | |
|  | | **Marque** | | **Modèle** | **N° de série** | **H depuis dernière visite** | **H.T.** | | **HRG/GV** | | **Cyc.T** |
| Cellule | |  | |  |  |  |  | |  | |  |
| Moteur | |  | | 2 |  |  |  | |  | |  |
| Hélice | |  | |  |  |  |  | |  | |  |
| **Nature des travaux commandés** | | | | | | | | | | | |
| **Visites** | | | **Référence du programme d’entretien** | | | | | **Carte de travail** | | **Lancement** | |
|  | 25 heures | |  | | | | |  | |  | |
|  | 50 heures | |
|  | 100 heures | |
|  | Visite annuelle | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_heures | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_heures | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_ | |
| **AD/CN à appliquer :** | | | | | | | | | |  | |
| **BS à appliquer :** | | | | | | | | | |  | |
| Travaux supplémentaires programmés : | | | | | | | | | |  | |
| Si les travaux impliquent des tâches critiques, ces tâches doivent subir un double contrôle | | | | | | | | | | | |
| Description de la ou des tâches critiques : | | | | | | | | | | Lancement | |
|  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Un contrôle final à l’issue des travaux doit obligatoirement être effectué, pour s’assurer qu’aucun outillage ou objet étranger n’a été oublié dans l’aéronef et que les trappes d’accès sont en place. | Lancement |
|  |