

UNITE : BA 123 Orléans

ATTESTATION DE SERVICES AERIENS

PERIODE DU
CONCERNANT (1) :
Date CEMPN:
N° DU MANIFESTE: /

AU

ETABLI PAR L'ESCALE D /

DATE	Fonction à bord	TYPE ET N° AVION	NATURE DU SERVICE AERIEN (2)	Nombre d'atterissages	DUREE (3)		Coefficient SAE
					JOUR	NUIT	

ARRETE au total de (en lettres) _____ de vol,
dont (en lettres) _____ de vol de nuit.
Le Commandant

Par délégation, le Commandant d'avion :
Nom et Grade : _____ Cachet de l'autorité signant l'ordre de mission à l'arrivée
SIGNATURE:

(1) Nom,grade, unité - (2) Nom des escales du voyage - (3) Durée du voyage jour - nuit

UNITE : BA 123 Orléans

ATTESTATION DE SERVICES AERIENS

PERIODE DU
CONCERNANT (1) :
Date CEMPN:
N° DU MANIFESTE: /

AU

ETABLI PAR L'ESCALE D /

DATE	Fonction à bord	TYPE ET N° AVION	NATURE DU SERVICE AERIEN (2)	Nombre d'atterissages	DUREE (3)		Coefficient SAE
					JOUR	NUIT	

ARRETE au total de (en lettres) _____ de vol,
dont (en lettres) _____ de vol de nuit.
Le Commandant

Par délégation, le Commandant d'avion :
Nom et Grade : _____ Cachet de l'autorité signant l'ordre de mission à l'arrivée
SIGNATURE:

(1) Nom,grade, unité - (2) Nom des escales du voyage - (3) Durée du voyage jour - nuit