



Fédération Française d'Aéromodélisme



Qualification Pilote De Démonstration

FICHE D'EVALUATION MONTGOLFIERE

NOM et Prénom du candidat : N° Licence FFAM | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

MODELE : Masse : Kg

PDM M1 PDM M2

| 1 - CONNAISSANCES GAZ | | a | b | c |
|-----------------------|--|---|---|---|
| 1 | Connaissance des risques liés au propane | | | |
| 2 | Connaissance des propriétés du propane | | | |
| 3 | Connaissance des actions en cas d'incendie | | | |
| 4 | Connaissance des conditions de transport | | | |
| 5 | Connaissance de la sécurité en zone de remplissage | | | |

| 2 - CONFORMITES | | a | b | c |
|-----------------|--|---|---|---|
| 6 | Protection contre l'éblouissement | | | |
| 7 | Conformité des cylindres (bouteilles) | | | |
| 8 | Conformité des lignes gaz et électrovannes | | | |
| 9 | Conformité des dispositifs de sécurité | | | |
| 10 | Masse totale de gaz inférieure à 5 Kg | | | |
| 11 | Dispose de gants de sécurité | | | |
| 12 | Ventilateur avec hélice protégée | | | |

| 3 - PHASE PRE VOL (Remplissage) | | a | b | c |
|---------------------------------|--|---|---|---|
| 13 | Respect de la zone de remplissage | | | |
| 14 | Utilisation des équipements de sécurité | | | |
| 15 | Extinction des équipements électriques/électroniques | | | |
| 16 | Respect de la procédure de remplissage des cylindres | | | |

Si une seule croix en colonne C à ce niveau : refus de la qualification

| 4 - PHASE VOL | | a | b | c |
|---------------|--|---|---|---|
| 17 | Respect de la prise de fréquence radio | | | |
| 18 | Test correct des commandes de vol | | | |
| 19 | Test de portée | | | |
| 20 | Disposition des matériels sans risque | | | |
| 21 | Ventilation et chauffe sans risque | | | |
| 22 | Maintien au sol et obtention correcte de la pesée | | | |
| 23 | Décolage avec montée régulière puis stabilisation | | | |
| 24 | Descente régulière avec stabilisation entre 1 et 2 m | | | |
| 25 | Vol stationnaire entre 1 et 2 m du sol pendant 30 secondes | | | |
| 25 | Descente régulière et posé en douceur | | | |
| 25 | Fermeture correcte des circuits gaz | | | |
| 25 | Coupure équipements électriques/électroniques | | | |
| 29 | Dégonflage en sécurité | | | |

Accepté Deuxième essai Refusé Nombre de croix par colonne

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

(Etablir une seconde feuille de notation)

EXAMINATEUR N° 1

NOM : Prénom :

Signature :

Signature du candidat

N° CLUB / N° CRAM : | _ | _ | _ | _ | / 30 | _ | _ |

EXAMINATEUR N° 2

NOM : Prénom :

Signature :

N° CLUB / N° CRAM : | _ | _ | _ | _ | / 30 | _ | _ |

Croix en a : pas de danger - en b : danger potentiel - en c : Dangereux