



Association canadienne de fuséonautique

CAR/ACF Formulaire de certification haute-puissance

Information sur le requérant et moteur		
Nom	#CAR/ACF	
Essai niveau certification	Moteur utilisé	Fabricant du moteur
Évènement (lancement)	Endroit	Date du vol

Je certifie que je suis la personne ci-haut mentionnée, que je suis un membre en règle de l'Association canadienne de fuséonautique et que j'ai 18 ans ou plus.

Signature : _____

Date : _____

Liste de contrôle (à être complétée par l'inspecteur de fusée)

Pré-vol	Vol	Post-vol
<input type="checkbox"/> Test certification passé	<input type="checkbox"/> Fusée est stable	<input type="checkbox"/> Vérifier s'il y a des dommages majeurs, dommages mineurs acceptables
<input type="checkbox"/> Liste de contrôle complétée	<input type="checkbox"/> Système de récupération déployé	<input type="checkbox"/> Vérifier si le ou les moteurs sont présents
<input type="checkbox"/> Moteur «certifié »	<input type="checkbox"/> Récupération sécuritaire	
<input type="checkbox"/> Membre ACF en règle		

Vol réussi ? Oui _____ Non _____ Raison ? _____

Signature IF et #CAR/ACF _____

Certification – Déclaration sous serment

Nous, les soussignés, membres séniors de l'Association canadienne de fuséonautique, avons assisté au vol de démonstration du requérant ci-haut nommé, avec la démonstration de ses compétences pour la construction et le vol sécuritaire d'une fusée haute-puissance. Nous attestons que le requérant a 18 ans ou plus. Nous croyons que le membre a les compétences pour construire et voler des fusées avec une puissance totale maximum de :

Niveau 1 – 320Ns	Niveau 2 – 640Ns	Niveau 3 – 5120 Ns	Niveau 4 – 40960 Ns
Témoin	Signature		#CAR/ACF
Date de naissance	Expiration ACF		Niveau certification
Témoin	Signature		#CAR/ACF
Date de naissance	Expiration CAR/ACF		Niveau certification

Dépôt de la demande

Complétez et envoyez ce formulaire avec 5\$ pour les frais de traitement (avec le formulaire CAR/ACF FHP niveau 4, si requis) au siège de CAR/ACF :

Association canadienne de fuséonautique
71 Bermuda Close NW
Calgary, AB T3K 1G4

Note : Ce formulaire doit être entièrement complété ; Si une information est manquante, le formulaire sera retourné au membre.

Date reçue	Date approuvée
Frais de traitement acquitté?	ACF_HPR_Formulaire_Certification_V1.0_20120510.doc