

En application de l'article R.423-6 du code de l'aviation civile, tout employeur doit notifier, avant l'exécution de toute activité aérienne, à la caisse de retraite, toute conclusion d'un contrat de travail avec un navigant professionnel ou stagiaire de l'aéronautique civile. Faute par l'employeur d'avoir effectué cette notification, celle-ci peut l'être par l'intéressé lui-même. Aucune des prestations prévues par le code de l'aviation civile, ne peut être versée si la notification mentionnée aux deux premiers alinéas n'a pas été faite.

- ⇒ L'obligation d'effectuer une DPAAE
- ⇒ Les conséquences en cas d'absence de DPAAE
- ⇒ Comment effectuer cette déclaration

L'obligation d'effectuer une DPAAE

Cette formalité est obligatoire, elle doit être effectuée avant l'exécution de toute activité aérienne.

Elle conditionne la couverture risques aériens du personnel navigant, notamment en cas d'accident aérien.

Vous devez déclarer la fonction du navigant.

Les conséquences en cas d'absence de DPAAE

Pour le navigant ou ses ayants droit :

- ➔ la CRPN refusera au navigant ou à ses ayants droit le versement des prestations prévues par son régime, notamment en cas d'accident aérien.

Pour l'employeur :

- ➔ la CRPN pourra être subrogée dans les droits de l'affilié et engagera la responsabilité de l'employeur défaillant, en l'assignant en réparation de préjudice et versement de dommages et intérêts.

Comment effectuer cette déclaration (DPAAE)

Vous pouvez saisir la DPAAE via votre espace, sur notre site internet (<http://www.crpn.fr>).

À défaut, elle peut également être faite par courrier, télécopie ou courriel à l'aide de l'imprimé CRPN « DECLARATION PREALABLE A L'EMBAUCHE DPAAE » qui reprend les principales rubriques de la déclaration unique d'embauche de l'URSSAF.

DECLARATION PREALABLE A L'EMBAUCHE (DPAE)

Partie à compléter impérativement avant l'embauche

Code tiers : |_|_|_|_|_|_|_|_|

A EMPLOYEUR

N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code NAF (APE) |_|_|_|_|_|_|

Nom, Prénoms
ou
DENOMINATION.....

Adresse

Code postal |_|_|_|_|_| Ville Pays :

Tél |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Télécopie |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

B FUTUR SALARIE NAVIGANT

Nom de naissance Nom marital

Prénoms Sexe (M ou F) |_|
(dans l'ordre de l'état civil)

N° Sécurité sociale |_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_| |_|_|_| Clé |_|_|
(voir carte d'immatriculation)

Date de naissance : Jour |_|_| Mois |_|_| Année |_|_|_|_|

Lieu de naissance : Département |_|_| Ville Pays

Nationalité : Française (F) ; autre (E) |_| Si autre, nationalité :

DATE PREVISIBLE D'EMBAUCHE Jour |_|_| Mois |_|_| Année |_|_|_|_|

CATEGORIE	FONCTION (veuillez cocher la fonction du navigant dans la catégorie concernée)
Transport Aérien <input type="checkbox"/>	Pilote <input type="checkbox"/> Expérimentateur <input type="checkbox"/>
Travail Aérien <input type="checkbox"/>	Mécanicien <input type="checkbox"/> Parachutiste <input type="checkbox"/>
Essai Réception <input type="checkbox"/>	Hôtesse-Steward <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/>
	Stagiaire Pilote <input type="checkbox"/> HHO/SMUH <input type="checkbox"/>
	Service matériel à bord <input type="checkbox"/> Ingénieur navigant d'essai <input type="checkbox"/>
	Autres <input type="checkbox"/> préciser la fonction

**Il vous appartient de vérifier la qualification professionnelle du salarié,
votre responsabilité civile et pénale est engagée dans la vérification du titre aéronautique.**

Adresse du salarié

Obligatoire

Code postal |_|_|_|_|_| Ville Pays

A

Le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature

À retourner à :

www.crpn.fr



CRPN - 8, rue de l'Hôtel de Ville, 92522 Neuilly-sur-Seine Cedex