



République de Côte d'Ivoire
Autorité Nationale de l'Aviation Civile
DEMANDE DE CARTE D'ELEVE PILOTE ULM
APPLICATION FOR ULM STUDENT PRIVATE PILOT CARD

Form : 2092
Révision : 00
Date : 31/05/2019

Réservé à DG ANAC
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV ANAC
Reserved to ANAC DSV

I. TYPE DE DEMANDE (Type of application)

1.	<input type="checkbox"/>	1ère DEMANDE First application	<input type="checkbox"/>	Autre Other
----	--------------------------	-----------------------------------	--------------------------	----------------

II. POSTULANT (APPLICANT INFORMATION)

1.	Noms et prénoms Legal name		2.	Date de naissance Date of birth (dd/mm/yyyy)	
3.	Lieu de naissance place of birth		4.	Adresse Permanent address	
5.	Numéro de pièce d'identité Identification number		6.	Nationalité Nationality	
7.	Téléphone Phone number		8.	Adresse électronique E-mail address	

III. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)

1.	Classe Class		2.	Date de délivrance Date of issue		3.	Validité Validity	
----	-----------------	--	----	-------------------------------------	--	----	----------------------	--

IV. ORGANISME DE FORMATION (TRAINING CENTER)

1.	Nom Name	
2.	Adresse Permanent address	
3.	Téléphone Phone number	
4.	Adresse électronique E-mail address	

V. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

1. 02 photos d'identité	02 photos
2. Copie d'une pièce d'identité	Copy of identity document
3. Copie originale du casier judiciaire	Copy of criminal record
4. Copie du certificat médical	Copy of medical certificate
5. Copie de la carte de membre de l'aéroclub ou document justifiant l'appartenance à l'organisme	Copy of the Aeroclub membership card or document proving membership in the organization
6. Copie de la déclaration de recette	Copy of payment receipt

NB : Le postulant doit présenter les originaux des documents cités ci-dessus à la demande des agents PEL

Note : Applicant must present the original copies of all the above documents if requested by the PEL staff

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par la loi

I hereby declare the information provided is accurate and any false statement exposes me to the penalties prescribed by the law

Date & Signature:

DATE, CACHET ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR OU SON REPRESENTANT

Date, seal and signature of employer or his representative