



Autorité Nationale l'Aviation Civile  
de Côte d'Ivoire

**DEMANDE D'APPOSITION DE QUALIFICATIONS  
DE MEMBRE D'EQUIPAGE DE CABINE  
APPLICATION FOR ISSUE OF CABIN CREW TYPE RATING**

**FORM-PEL-2271**

**Edition : 02**

**Date : 20/11/2020**

**Amendement : 02**

**Date : 20/11/2020**

Réservé à DG ANAC  
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV ANAC  
Reserved to ANAC DSV

**I. POSTULANT (APPLICANT INFORMATION)**

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

**II. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)**

<b>1.</b>	Classe <i>Class</i>		<b>2.</b>	Date de délivrance <i>Date of issue</i>		<b>3.</b>	Validité <i>Validity</i>	
-----------	------------------------	--	-----------	--	--	-----------	-----------------------------	--

**III. QUALIFICATIONS SOLLICITEES (RATING REQUESTED)**

<b>1.</b>	<b>QUALIFICATIONS</b>		<b>DATE DU TEST D'APTITUDE</b>	

#### IV. DERNIER CONTRÔLE EN VOL (LAST LINE CHECK)

Date <i>Date</i>		Type d'aéronef <i>Type of aircraft</i>		Trajet <i>Route</i>	
---------------------	--	---	--	------------------------	--

#### V. PIÈCES À JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- |   |  |
|---|--|
| 1. Justificatif du contrôle en vol                            | <i>Proof of line check</i>                                   |
| 2. Copie du rapport de réentraînement (le cas échéant)        | <i>Copy of refresher training report (if requested)</i>      |
| 3. Copie du certificat médical                                | <i>Copy of medical certificate</i>                           |
| 4. copie licence et qualifications associées                  | <i>Copy of license and rating</i>                            |
| 5. Copies des attestations de formation théorique et pratique | <i>Theoretical and practical training certificate copies</i> |
| 6. Copie de la déclaration de recette                         | <i>Copy of payment receipt</i>                               |

**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*

**DEMANDE D'APPOSITION DE QUALIFICATIONS DE TYPE EQUIPAGE DE CABINE FORM-PEL-2271**