



Autorité Nationale l'Aviation  
Civile de Côte d'Ivoire

**DEMANDE DE VALIDATION DE LICENCE ETRANGERE  
DE MEMBRE D'EQUIPAGE DE CABINE  
APPLICATION FOR CABIN CREW MEMBER FOREIGN LICENCE  
VALIDATION**

**FORM-PEL-2273**

Edition : 02

Date : 20/11/2020

Amendement : 02

Date : 20/11/2020

Réservé à DG ANAC  
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV  
Reserved to DSV

**I. TYPE DE DEMANDEE (VALIDATION REQUESTED)**

1.  1<sup>ère</sup> DEMANDE  
*First application*  Autre *Other*
2. Qualifications pour lesquelles la validation est sollicitée  
*Type of ratings for which validation is requested*

**II. POSTULANT (APPLICANT INFORMATION)**

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

**III. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)**

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

**IV. LICENCE ETRANGERE (FOREIGN LICENSE)**

- |    |   |    |   |
|----|---|----|---|
| 1. | Etat de délivrance<br><i>State of issuance</i>                              | 2. | Validité<br><i>Validity</i>                   |
| 3. | N° de licence<br><i>Licence number</i>                                      | 4. | Date de délivrance<br><i>Issue date</i>       |
| 5. | Date dernier contrôle<br>de compétences<br><i>(Date of last skill test)</i> | 6. | Autres qualifications<br><i>Other ratings</i> |

**V. EXPERIENCE EN VOL (FLIGHT EXPERIENCE)**

- |    |   |  |
|----|---|--|
| 1. | Qualifications détenues<br><i>Rating held</i> | Nombre d'heures de vol<br><i>Flying hours held</i> |
|    |   |  |
|    |   |  |

## VI. PIÈCES 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 de la licence étrangère ou document équivalent & qualifications associées | Copy of foreign license or equivalent document and ratings |
| 4. Justificatif d'heure de vol détenu  | Proof of flying hours held                                 |
| 5. Justificatif de réussite au contrôle de compétences                             | Copy Proficiency check report                              |
| 6. Copie du Certificat Médical   | Copy of medical certificate                                |
| 7. Copie du Certificat de Sécurité et Sauvetage                                    | Copy of safety and rescue certificate                      |
| 8. Copie de la déclaration de recette  | Copy of 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*

**DEMANDE DE VALIDATION DE LICENCE ETRANGERE DE MEMBRE D'EQUIPAGE DE CABINE FORM-PEL-2273**