



Autorité Nationale l'Aviation Civile  
de Côte d'Ivoire

**DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE AUTORISATION  
PONCTUELLE D'EXAMINATEUR  
APPLICATION FOR TEMPORARY EXAMINER AUTHORIZATION  
ISSUANCE**

**FORM-PEL-2285**

Edition : 02  
Date : 20/11/2020  
Amendement : 02  
Date : 20/11/2020

Réserve à DG ANAC  
Reserved to ANAC DG

Réserve à DSV ANAC  
Reserved to ANAC DSV

**I. TYPE D'AUTORISATION PONCTUELLE D'EXAMINATEUR (EXAMINER TYPE)**

1.  PILOTE       TMA       ATE       ATC       MEC

**II. AUTORISATION SOLICITEE POUR (AUTHORIZATION REQUEST FOR)**

1. **Qualifications pour laquelle l'autorisation est sollicité**  
Authorization requested for which rating

**III. POSTULANT**

1.	<b>Nom et Prénoms</b> Full name	2.	<b>Téléphone</b> Phone
3.	<b>Employeur</b> Employer	4.	<b>Adresse</b> Address

**IV. LICENCES ET QUALIFICATIONS DETENUS (RATINGS HELD)**

	<b>TITRES</b>	<b>Date d'expiration</b> Expiry date
1.	<b>N° Licence</b>	
2.	<b>Qualifications</b>	
3.	<b>Qualification instructeur</b>	

**V. DECLARATION DU POSTULANT (APPLICANT STATEMENT)**

**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 the penalties prescribed by the law.

## VI. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| 1. Copie licence et qualifications associées                   | Copy of licence and type rating      |
| 2. Relevé certifié du nombre total d'heures de vol             | Copy of certified flight time record |
| 3. Justificatifs d'heures de vol en instruction                | Proof of flight time on instruction  |
| 4. Justificatifs annuels d'épreuves conduites (le cas échéant) | Annual proofs of tests conducted     |
| 5. Copie de la déclaration de recette                          | Copy of payment receipt              |
| 6. Courrier de l'employeur                                     | Letter of employer                   |

**Date & Signature du candidat :**

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

**Date, seal and signature of employer or his representative**

**DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE AUTORISATION PONCTUELLE D'EXAMINATEUR - FORM-PEL-2285**