



Autorité Nationale l'Aviation Civile
de Côte d'Ivoire

**DEMANDE D'APPOSITION DE QUALIFICATION
DE CLASSE**

APPLICATION FOR CLASS RATING REGISTRATION

FORM-PEL-2202

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. Catégorie d'aéronef pour de la qualification sollicitée
(Aircraft for which rating is requested)

1.	<input type="checkbox"/>	Avion <i>Aeroplane</i>	<input type="checkbox"/>	Hélicoptère <i>Helicopter</i>
2.	<input type="checkbox"/>	Aéronef monomoteur <i>Single engine</i>	<input type="checkbox"/>	Aéronef multimoteur <i>Multi engine</i>
3.	<input type="checkbox"/>	Aéronef monopilote <i>Single pilot</i>	<input type="checkbox"/>	Aéronef multipilote <i>Multi pilot</i>
4.	Qualification sollicitée <i>Type of ratings requested</i>			

II. POSTULANT (APPLICANT INFORMATION)

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

III. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)

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

IV. COMPETENCE LINGUISTIQUE (LANGUAGE PROFICIENCY)

1.	Anglais (<i>English</i>)			2.	Français (<i>french</i>)		
	Niveau <i>Level</i>		Validité <i>Validity</i>		Niveau <i>Level</i>		Validité <i>Validity</i>

V. LICENCE (LICENCE)

1.	Type de licence <i>Type of licence</i>		2.	N° de licence <i>Number of licence</i>		Validité Validity	
----	---	--	----	---	--	-----------------------------	--

VI. QUALIFICATIONS DETENUES (RATINGS)

1.	Qualification de classe <i>Class rating</i>		Date de test d'aptitude <i>Date of skill test</i>	
2.	Autres (IFR, VFR de nuit) <i>Others (IFR, night VFR)</i>		Date de test d'aptitude <i>Date of skill test</i>	

VII. EXPERIENCE DE VOL DU POSTULANT (FLYING HOURS)

	TOTAL	PIC	PICUS	Co-pilot	Dual	FSTD	IFR	VDN
Total général heures de vol <i>Grand Total flying hours</i>								
Hres de vol sur la catégorie d'aéronef approprié <i>Flying hours on category of aircraft</i>								

VIII. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- | | |
|---|--|
| 1. Copie des deux dernières pages du carnet de vol | <i>Copy of last two pages of flight hours</i> |
| 2. Copie de l'attestation de réussite de l'examen théorique | <i>Copy of knowledge certificate</i> |
| 3. Justificatif d'heure de vol sur la catégorie d'aéronef | <i>Proof of flying hours for aircraft category</i> |
| 4. Rapport d'examen pratique | <i>Copy of proficiency check record</i> |
| 5. Copie de licence et qualifications associées | <i>Copy of license and ratings</i> |
| 6. Copie du certificat médical valide | <i>Copy of valid medical certificate</i> |
| 7. 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

SIGLES

PIC : Commandant de bord /*Pilot In Command*

PICUS : Command de bord sous supervision/*Pilot In Command Under Supervision*

FSTD : Simulateur/*Flight Simulation Training Device*

VDN : Vol de nuit/*Night flight*

IFR: Règles de vol aux instruments/*Instruments rating*

DEMANDE D'APPOSITION DE QUALIFICATION DE CLASSE - FORM-PEL-2202

