



Autorité Nationale l'Aviation  
Civile de Côte d'Ivoire

**DEMANDE DE PROROGATION OU DE RENOUELEMENT  
DE QUALIFICATIONS DE CLASSE ET/OU DE TYPE DE PILOTE**  
**APPLICATION FOR RENEWAL/REISSUE  
OF PILOT CLASS OR TYPE RATING**

**FORM-PEL-2203**

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. TYPE DE DEMANDE (Type of application)**

1.  Prorogation  
*Renewal*  Renouvellement  
*Reissue*

**II. CATEGORIE D'AERONEF ET QUALIFICATION SOLLICITEES**

1.  Avion  
*Aeroplane*  Hélicoptère  
*helicopter*

2. Qualifications pour lesquelles la prorogation ou renouvellement est sollicité  
*Type of ratings for which revalidation or renewal is requested*

**III. 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>	

**IV. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)**

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

**V. 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>

**VI. CONTRÔLE DE COMPETENCE (PROFICIENCY CHECK)**

	Lieu ( <i>Place</i> )	Date ( <i>Date</i> )	Équipement utilisé ( <i>Equipment used</i> )
1.			
2.			
3.			

## VII. EXPERIENCE DE VOL DU POSTULANT (FLIGHT HOURS)

	TOTAL	PIC	PICUS	Co-pilot	Dual	FSTD	IFR	VDN
Total général heures de vol <i>Grand Total flying hours</i>								
Hres de vol (12 derniers mois) <i>Flying Hours (last 12 months)</i>								
Hres de vol (3 derniers mois) <i>Flying Hours (last 03 months)</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 justificatif de réussite au maintien de compétence (Checklists CKL-PEL-2434 ou 2435 ou 2436)                        | <i>Proficiency check report</i>   |
| 3. Copie du rapport de réentraînement (le cas échéant)   | <i>Copy of refresher training report (if requested)</i>                                   |
| 4. Copie du certificat médical valide  | <i>Copy of valid medical certificate</i>  |
| 5. justificatif d'heure de vol pendant les 12 derniers mois qui précèdent la date d'expiration de la qualification de classe | <i>Proof of flying hours during last 12 months preceding the class rating expiry date</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*

### 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*

