



Autorité Nationale l'Aviation Civile
de Côte d'Ivoire

**DEMANDE D'APPOSITION DE QUALIFICATION
DE CLASSE ULM**
APPLICATION FOR ULM CLASS RATING REGISTRATION

FORM-PEL-2209

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. QUALIFICATION DE CLASSE ULM SOLLICITEE (ULM CLASS RATING REQUESTED)

1.	<input type="checkbox"/>	Paramoteur <i>Paramotor</i>	<input type="checkbox"/>	Autogire <i>Ultra light airplane</i>
	<input type="checkbox"/>	Pendulaire <i>Glider type aircraft</i>	<input type="checkbox"/>	Aérostat ultraléger <i>Ultralight aerostats</i>
	<input type="checkbox"/>	Multiaxe <i>Multiaxis</i>	<input type="checkbox"/>	Hélicoptère ultra léger <i>Ultra light helicopter</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.	N° 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 DETENUE (LICENCE HELD)

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

VI. QUALIFICATIONS SOLLICITEES (RATINGS REQUESTED)

1.	Qualification de classe <i>Class rating</i>		Date de test d'aptitude <i>Date of skill test</i>	

VII. EXPERIENCE DE VOL DU POSTULANT (FLYING HOURS)

Total général heures de vol

Grand Total flying hours

Total heures de vol sur la catégorie d'ULM approprié

Flying hours on ULM category

VIII. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- | | |
|---|--|
| 1. Copie de l'attestation de formation théorique | <i>Copy of knowledge certificate</i> |
| 2. Justificatif de vol sur la catégorie d'ULM approprié | <i>Proof of flying hours on ULM category</i> |
| 3. Justificatif de réussite à l'épreuve pratique (Checklist CKL-PEL 2411) | <i>Skill test Report (CKL-PEL-2411)</i> |
| 4. Copie de licence et qualifications associées | <i>Copy of license and ratings</i> |
| 5. Copie du certificat médical valide | <i>Copy of valid medical certificate</i> |
| 6. 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 QUALIFICATION DE CLASSE ULM - FORM-PEL-2209