



Autorité Nationale l'Aviation Civile
de Côte d'Ivoire

DEMANDE DE LICENCE DE TELEPILOTE
APPLICATION FOR RPAS PILOT LICENCE

FORM-PEL-2215

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. 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>	

II. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)

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

III. EPREUVE PRATIQUE D'APTITUDE (skill test)

1.	Organisme de formation <i>Training center</i>		2.	Lieu <i>Place</i>	
3.	Nom de l'instructeur <i>Instructor name</i>		4.	N° licence instructeur <i>Instructor licence number</i>	
5.	Nom de l'examineur <i>Examiner name</i>		6.	N° licence examinateur <i>Examiner licence number</i>	
7.	Date du test <i>Date of test</i>		8.	Aéronef utilisé <i>Aircraft used</i>	

IV. EXPERIENCE DE VOL DU POSTULANT (FLIGHT HOURS)

Total général heures de vol *(Total flying hours)*

Heures de d'instructions pratiques *(Training flight Hours)*

V. PIECES 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 des deux dernières pages du carnet de vol | Copy of the log book (last two pages) |
| 4. Justificatif de réussite à l'épreuve pratique (Checklist CKL-PEL-2418) | Skill test Report (CKL-PEL- 2418) |
| 5. Copie du certificat médical | Copy of medical certificate |
| 6. Copie du brevet théorique télépilote | Copy of certificate of knowledge test |
| 7. Copie de la déclaration de recette | Copy 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 LICENCE DE TELEPILOTE - FORM-PEL-2215