



République de Côte d'Ivoire  
Autorité Nationale de l'Aviation Civile  
**DEMANDE DE LICENCE DE PILOTE DE LIGNE**  
**APPLICATION FOR AIRLINE TRANSPORT PILOT LICENCE**

**Form 2040**  
Révision 00  
Date : 31/05/2019

Réservé à DG ANAC  
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV ANAC  
Reserved to ANAC DSV

**I. DEMANDE POUR LICENCE DE (REQUEST FOR)**

1.	<input type="checkbox"/> <b>ATPL (A)</b>	<input type="checkbox"/> <b>ATPL (H)</b>
2.	Type d'aéronef pour lequel la licence est sollicitée <i>Type of aircraft for which licence is requested</i>	
3.	Qualifications pour lesquelles la licence est sollicitée <i>Type of ratings for which licence is 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 (English)			2.	Français (french)		
	Niveau <i>Level</i>	Validité <i>Validity</i>			Niveau <i>Level</i>	Validité <i>Validity</i>	

**V. EPREUVE PRATIQUE APTITUDE (SKILL TEST)**

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

## VI. EXPERIENCE DE VOL DU POSTULANT (FLYING HOURS)

	TOTAL	PIC	PICU S	Co- pilot	Dual	FSTD	IFR	VDN
Total général heures de vol <i>Grand Total flying hours</i>								
Hres de vol en exploitation multipilotes <i>Flying Hours in multi crew operation</i>								
Hres de vol en campagne <i>Flying Hours in cross country</i>								
Heure de vol d'Instructeur <i>Flying Hours in Instruction</i>								

## VII. 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 originale du casier judiciaire            | Copy of criminal record                  |
| 4. Attestation de compétences linguistiques        | Copy of language proficiency certificate |
| 5. Copie des deux dernières pages du carnet de vol | Copy of the log book (last two pages)    |
| 6. Copie du rapport d'épreuve pratique             | Copy skill test report                   |
| 7. Copie du certificat médical                     | Copy of medical certificate              |
| 8. Copie de la déclaration de recette              | Copy of 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*

### 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*