



République de Côte d'Ivoire
Autorité Nationale de l'Aviation Civile

**DEMANDE DE LICENCE D'AGENT TECHNIQUE
D'EXPLOITATION**
APPLICATION FOR FLIGHT OPERATOR OFFICER LICENCE

FORM 2120
Révision 00
Date : 31/05/2019

Réservé à DG ANAC
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV ANAC
Reserved to ANAC DSV

I. LICENCE DEMANDEE POUR (LICENCE REQUESTED FOR)

1. Qualifications pour lesquelles la licence est sollicitée
Type of ratings for which validation is requested

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. EXPERIENCE PROFESSIONNEL DU POSTULANT (PROFESIONAL EXPERIENCE)

N°	Période <i>Period</i>	Employeur <i>Employer</i>	Fonction <i>Position</i>	Tâches <i>Duties</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

IV. 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. Copie du diplôme ATE légalisé	Copy of flight operations officer diploma
5. Attestation de formation opérationnelle dispensée par l'exploitant	Operational training certificate
6. Rapport de vol de connaissances de région	Cockpit flight report
7. Copie légalisée du diplôme de BAC ou équivalent	Certified copy of general certificate of secondary school
8. Justificatif du cours sur la réglementation ATE	Proof of flight operation officer regulation course
9. 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