



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

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DELIVRANCE,
PROROGATION OU RENOUVELLEMENT D'UNE
AUTORISATION D'EXAMINATEUR**
**APPLICATION FOR EXAMINER AUTHORIZATION ISSUANCE,
RENEWAL OR REISSUE**

Form 2061
Révision 01
Date : 24/06/2019

Réservé à DG ANAC
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV ANAC
Reserved to ANAC DSV

I. AUTORISATION DEMANDEE POUR (AUTHORIZATION REQUEST FOR)

<input type="checkbox"/>	Délivrance	<input type="checkbox"/>	PROROGATION	<input type="checkbox"/>	RENOUVELLEMENT
<input type="checkbox"/>	Type d'autorisation d'examineur sollicitée <i>Type of examiner authorization requested</i>				
<input type="checkbox"/>	Type d'aéronef pour lequel l'autorisation est sollicitée <i>Type of aircraft for which authorization is requested</i>				
<input type="checkbox"/>	Qualifications de type pour lesquelles la licence est sollicitée <i>Type of ratings for which licence is requested</i>				
<input type="checkbox"/>	Qualifications d'instructeur détenues <i>Type of instructor rating</i>				

II. POSTULANT

1.	Nom et Prénoms <i>Full name</i>		2.	Téléphone <i>Phone</i>	
3.	Numéro de licence <i>Licence number</i>		Validité de licence <i>Validity of licence</i>		

III. DECLARATION DU POSTULANT (APPLICANT STATEMENT)

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 the penalties prescribed by the law.

IV. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- | | |
|--|--|
| 1. Copie licence et qualifications associées | <i>Copy of licence and type rating</i> |
| 2. Copie qualification d'instructeur | <i>Copy of instructor rating</i> |
| 3. Justificatifs expérience sur type | <i>Proof of experience on the type</i> |
| 4. <i>Justificatifs des instructions données</i> | <i>Proof of instruction given</i> |
| 5. <i>Copie de la déclaration de recette</i> | <i>Copy of payment receipt</i> |

DATE, CACHET ET SIGNATURE DE L'ORGANISME DE FORMATION

Date, seal and signature of approved training organization