



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

**DEMANDE D'APPOSITION DE QUALIFICATION  
 D'INSTRUCTEUR**  
**APPLICATION FOR INSTRUCTOR RATING ENDORSEMENT**

**Form 2133**  
 Révision 00  
 Date : 24/06/2019

Réservé à DG ANAC  
 Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV ANAC  
 Reserved to ANAC DSV

**I. POSTULANT (APPLICANT INFORMATION)**

|    |  |  |    |   |
|----|--|--|----|---|
| 1. | Noms et prénoms<br><i>Legal name</i>                   |  |    |   |
| 3. | Date de naissance<br><i>Date of birth (dd/mm/yyyy)</i> |  | 4. | Lieu de naissance<br><i>place of birth</i>    |
| 5. | Nationalité<br><i>Nationality</i>                      |  | 6. | Adresse<br><i>Permanent address</i>           |
| 7. | Téléphone<br><i>Phone number</i>                       |  | 8. | Adresse électronique<br><i>E-mail address</i> |

**II. LICENCE ET QUALIFICATIONS (LICENCE AND RATINGS)**

|    |   |  |    |                             |
|----|---|--|----|-----------------------------|
| 1. | Numéro de licence<br><i>Number of licence</i> |  | 2. | Validité<br><i>Validity</i> |
| 1. | Qualification(s)<br><i>Rating</i>             |  |    | Validité<br><i>Validity</i> |

**III. MAINTIEN DE COMPETENCE (SKILL MAINTENANCE)**

|    |   |  |    |   |
|----|---|--|----|---|
| 1. | Date du stage de maintien de compétence<br><i>Date of skill maintenance</i> |  | 2. | Date du vol en cockpit<br><i>Date of cockpit flight</i> |
|----|---|--|----|---|

**IV. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)**

|  |   |
|--|---|
| 1. Copie licence ATE                                     | Copy of flight operations officer license |
| 2. Copie de l'attestation de formation d'instructeur ATE | Copy of instructor training               |
| 3. Justification d'instruction dispensée                 | Proof of instruction performed            |
| 9. 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*