



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

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

**Form 2122**  
Révision 00  
Date : 31/05/2019

Réservé à DG ANAC  
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV ANAC  
Reserved to ANAC DSV

**I. POSTULANT (APPLICANT INFORMATION)**

1.	Noms et prénoms <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. LICENCE ETRANGERE (FOREIGN LICENCE)**

1.	Etat de délivrance licence <i>Issue authority</i>	
2.	Numéro de licence <i>Licence number</i>	3. Validité <i>Validity</i>
4.	Qualifications Ratings	

**III. QUALIFICATIONS (Training)**

Qualification de type <i>Type rating</i>	
Région de supervision de vol <i>Flight supervision area</i>	
Autres qualifications <i>Others ratings</i>	

**IV. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (Professional experience)**

EMPLOYEUR ( <i>employer</i> )	PERIODE ( <i>period</i> )	FONCTION ( <i>position</i> )

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

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| 1. 02 photos d'identité                 | 02 photos                   |
| 2. Copie de la licence étrangère        | Copy of foreign licence     |
| 3. Justificatif de l'expérience récente | Proof of recentt experience |
| 4. Copie de la carte d'identité         | Copy of Identity card       |
| 5. 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*