



République de Côte d'Ivoire  
Autorité Nationale de l'Aviation Civile  
**DEMANDE DE CARTE D'ELEVE TELEPILOTE**  
**APPLICATION FOR RPAS STUDENT PRIVATE PILOT CARD**

Form : 2102  
Révision : 00  
Date : 31/05/2019

Réservé à DG ANAC  
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV ANAC  
Reserved to ANAC DSV

**I. TYPE DE DEMANDE (Type of application)**

1.	<input type="checkbox"/>	1 <sup>ère</sup> DEMANDE <i>First application</i>	<input type="checkbox"/>	Autre <i>Other</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. ORGANISME DE FORMATION (TRAINING CENTER)**

1.	Nom <i>Name</i>	
2.	Adresse <i>Permanent address</i>	
3.	Téléphone <i>Phone number</i>	
4.	Adresse électronique <i>E-mail address</i>	

**V. 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 certificat médical	Copy of medical certificate
5. Copie de la carte de membre de l'aéroclub ou document justifiant l'appartenance à l'organisme	Copy of the Aeroclub membership card or document proving membership in the organization
6. 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*