



Autorité Nationale l'Aviation  
Civile de Côte d'Ivoire

**DEMANDE DE LICENCE DE CONTRÔLEUR  
DE LA CIRCULATION AERIENNE  
APPLICATION FOR AIR TRAFFIC CONTROLLER LICENCE  
FORM-PEL-2251**

**Edition : 02**  
**Date : 20/11/2020**  
**Amendement : 02**  
**Date : 20/11/2020**

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.	N° 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. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)**

1.	Classe <i>Class</i>		2.	Date de délivrance <i>Date of issue</i>		3.	Validité <i>Validity</i>	
----	------------------------	--	----	--	--	----	-----------------------------	--

**III. QUALIFICATIONS DETENUES (RATINGS HELD)**

1.	<input type="checkbox"/>	ARQ <i>Aerodrome control</i>	Date du test <i>Date of test</i>	
2.	<input type="checkbox"/>	APQ <i>Procedures control approach</i>	Date du test <i>Date of test</i>	
3.	<input type="checkbox"/>	ASQ <i>Control approach with surveillance system</i>	Date du test <i>Date of test</i>	
4.	<input type="checkbox"/>	PSQ <i>Precision approach radar control</i>	Date du test <i>Date of test</i>	
5.	<input type="checkbox"/>	CRQ <i>Procedures area control</i>	Date du test <i>Date of test</i>	
6.	<input type="checkbox"/>	CSQ <i>Area control with surveillance system</i>	Date du test <i>Date of test</i>	
7.	<input type="checkbox"/>	ICQ <i>Air traffic controller instructor</i>	Date du test <i>Date of test</i>	

**IV. COMPETENCE LINGUISTIQUE (LANGUAGE PROFICIENCY)**

1.	Anglais ( <i>English</i> )			2.	Français ( <i>French</i> )		
	Niveau <i>Level</i>		Validité <i>Validity</i>		Niveau <i>Level</i>		Validité <i>Validity</i>

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

- |   |  |
|---|--|
| 1. Copie de la carte stagiaire                    | <i>Copy of student card</i>              |
| 2. Copie attestation de qualifications            | <i>Copy of ratings</i>                   |
| 3. Copie du certificat médical                    | <i>Copy of valid medical certificate</i> |
| 4. Justificatif de la formation en cours d'emploi | <i>Proof of OJT</i>                      |
| 5. Copie de la déclaration de recette             | <i>Copy of payment receipt</i>           |

**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*

**DEMANDE DE LICENCE DE CONTRÔLEUR DE LA CIRCULATION AERIENNE - FORM-PEL-2251**