



Autorité Nationale l'Aviation Civile
de Côte d'Ivoire

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

FORM-PEL-2264

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. LICENCE ETRANGERE (FOREIGN LICENCE AND RATINGS)

1.	Etat de délivrance <i>Issue authority</i>		2.	Date d'expiration <i>Expiry date</i>	
3.	N° de licence <i>Licence number</i>		4.	Date de délivrance <i>Date of issue</i>	
5.	Qualifications <i>Rating</i>				
6.	Autres qualifications <i>Others ratings</i>				

**EXPERIENCE PROFESSIONNELLE SOUS VALIDATION
(PROFESSIONAL EXPERIENCE UNDER VALIDATION)**

	EMPLOYEUR <i>Employer</i>	PERIODE <i>Period</i>	FONCTION <i>Position</i>

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 d'expérience récente | Proof of experience |
| 4. Copie de test de compétence de l'exploitant | Copy proficiency check |
| 5. Copie de la dernière validation | Copy of last validation |
| 6. Copie rapport de vol en cockpit | Flight report |
| 7. 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

DEMANDE DE CONVERSION DE LICENCE D'AGENT TECHNIQUE D'EXPLOITATION FORM-PEL-2264