



Autorité Nationale l'Aviation
Civile de Côte d'Ivoire

**DEMANDE DE VALIDATION DE LICENCE ETRANGERE
DE MEMBRE D'EQUIPAGE DE CABINE
APPLICATION FOR CABIN CREW MEMBER FOREIGN LICENCE
VALIDATION**

FORM-PEL-2273

Edition : 02

Date : 20/11/2020

Amendement : 02

Date : 20/11/2020

Réservé à DG ANAC
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV
Reserved to DSV

I. TYPE DE DEMANDEE (VALIDATION REQUESTED)

1. 1^{ère} DEMANDE
First application Autre *Other*
2. Qualifications pour lesquelles la validation est sollicitée
Type of ratings for which validation is requested

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. | 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> |

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. LICENCE ETRANGERE (FOREIGN LICENSE)

- | | | | |
|----|---|----|---|
| 1. | Etat de délivrance
<i>State of issuance</i> | 2. | Validité
<i>Validity</i> |
| 3. | N° de licence
<i>Licence number</i> | 4. | Date de délivrance
<i>Issue date</i> |
| 5. | Date dernier contrôle
de compétences
<i>(Date of last skill test)</i> | 6. | Autres qualifications
<i>Other ratings</i> |

V. EXPERIENCE EN VOL (FLIGHT EXPERIENCE)

- | | | |
|----|---|--|
| 1. | Qualifications détenues
<i>Rating held</i> | Nombre d'heures de vol
<i>Flying hours held</i> |
| | | |
| | | |

VI. PIÈCES 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 de la licence étrangère ou document équivalent & qualifications associées | Copy of foreign license or equivalent document and ratings |
| 4. Justificatif d'heure de vol détenu | Proof of flying hours held |
| 5. Justificatif de réussite au contrôle de compétences | Copy Proficiency check report |
| 6. Copie du Certificat Médical | Copy of medical certificate |
| 7. Copie du Certificat de Sécurité et Sauvetage | Copy of safety and rescue certificate |
| 8. 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 VALIDATION DE LICENCE ETRANGERE DE MEMBRE D'EQUIPAGE DE CABINE FORM-PEL-2273