



Autorité Nationale l'Aviation Civile  
de Côte d'Ivoire

**DEMANDE DE CONVERSION DE LICENCE DE  
MEMBRE D'EQUIPAGE DE CABINE  
APPLICATION FOR CONVERSION OF CABIN CREW MEMBER  
LICENCE**

**FORM-PEL-2274**

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. LICENCE ETRANGERE (FOREIGN LICENCE AND RATING)**

1.	Etat de délivrance <i>Authority of issue</i>				
2.	N° de licence <i>Licence number</i>		3.	Validité de la licence <i>Licence validity</i>	
4.	Qualifications détenues <i>Type rating</i>		Date dernier contrôle de compétences <i>Date of last proficiency check</i>		

**IV. EXPERIENCE DE VOL (FLYING EXPERIENCE)**

1.	Qualification de type <i>Type rating</i>		Nombre d'heures de vol <i>Flying Experience</i>	

## V. PIÈCES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- |  |  |
|--|--|
| 1. 02 photos d'identité (le cas échéant)                               | 02 photos (if applicable)                    |
| 2. Copie d'une pièce d'identité  | Copy of identity document                    |
| 3. Copie de la licence étrangère & qualifications associées            | Copy of foreign license and ratings          |
| 4. Justificatif de réussite au contrôle de compétence (le cas échéant) | Proof of skill test (if applicable)          |
| 5. Justificatif de réussite au dernier contrôle de compétences         | Copy of Proficiency check certificate        |
| 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 validation détenue (le cas échéant)                           | Copy of validation card held (if applicable) |
| 9. 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*

**DEMANDE DE CONVERSION DE LICENCE DE MEMBRE D'EQUIPAGE DE CABINE FORM-PEL-2274**