



Autorité Nationale l'Aviation Civile
de Côte d'Ivoire

**DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE AUTORISATION
PONCTUELLE D'EXAMINATEUR
APPLICATION FOR TEMPORARY EXAMINER AUTHORIZATION
ISSUANCE**

FORM-PEL-2285

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. TYPE D'AUTORISATION PONCTUELLE D'EXAMINATEUR (EXAMINER TYPE)

1. PILOTE TMA ATE ATC MEC

II. AUTORISATION SOLLICITEE POUR (AUTHORIZATION REQUEST FOR)

1. **Qualifications pour laquelle l'autorisation est sollicité**
Authorization requested for which rating

III. POSTULANT

1. **Nom et Prénoms**
Full name

2. **Téléphone**
Phone

3. **Employeur**
Employer

4. **Adresse**
Address

IV. LICENCES ET QUALIFICATIONS DETENUS (RATINGS HELD)

TITRES

Date d'expiration Expiry date

1. **N° Licence**

2. **Qualifications**

3. **Qualification instructeur**

V. DECLARATION DU POSTULANT (APPLICANT STATEMENT)

**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 the penalties prescribed by the law.

VI. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- | | |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1. Copie licence et qualifications associées | <i>Copy of licence and type rating</i> |
| 2. Relevé certifié du nombre total d'heures de vol | <i>Copy of certified flight time record</i> |
| 3. Justificatifs d'heures de vol en instruction | <i>Proof of flight time on instruction</i> |
| 4. Justificatifs annuels d'épreuves conduites (le cas échéant) | <i>Annual proofs of tests conducted</i> |
| 5. Copie de la déclaration de recette | <i>Copy of payment receipt</i> |
| 6. Courrier de l'employeur | <i>Letter of employer</i> |

Date & Signature du candidat :

DATE, CACHET ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR OU SON REPRESENTANT
Date, seal and signature of employer or his representative

DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE AUTORISATION PONCTUELLE D'EXAMINATEUR - FORM-PEL-2285