

 Autorité Nationale l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire	DEMANDE DE CARTE D'ELEVE PILOTE ULM APPLICATION FOR ULM STUDENT PRIVATE PILOT CARD FORM-PEL-2207	Edition : 03 Date : 14/11/2022 Amendement : 03 Date : 14/11/2022
Réservé au Service Courrier ANAC Reserved to ANAC mail service	Réservé au Secrétariat DSV ANAC Reserved to ANAC DSV Secretaria	
I. TYPE DE DEMANDE (Type of application)		
1.	☐ 1 ^{ère} DEMANDE First application ☐ Autre Other	
II. POSTULANT (APPLICANT INFORMATION)		
1.	Noms et prénoms Legal name	2. Date de naissance Date of birth (dd/mm/yyyy)
3.	Lieu de naissance place of birth	4. Adresse Permanent address
5.	Numéro de pièce d'identité Identification number	6. Nationalité Nationality
7.	Téléphone Phone number	8. Adresse électronique E-mail address
III. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)		
1.	Classe Class	2. Date de délivrance Date of issue
3.	Validité Validity	
IV. ORGANISME DE FORMATION (TRAINING CENTER)		
1.	Nom Name	
2.	Adresse Permanent address	
3.	Téléphone Phone number	
4.	Adresse électronique E-mail address	
GUIDE DE CERTIFICATION DU PERSONNEL AERONAUTIQUE « GUID-PEL-2100 » - FORM-PEL-2207		1/2

V. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- | | |
|--|--|
| 1. 02 photos d'identité de même tirage | 02 same print photos |
| 2 Copie original du casier judiciaire datant de moins de 3 mois | Original copy of criminal record less than 3 months old |
| 3. Justificatif d'inscription dans un OFA | Proof of registration in an approved training organization |
| 4. Copie de l'attestation médicale classe 2 en cours de validité | Copy of a valid medical Class 2 certificate |
| 5. Copie d'une pièce d'identité en état de validité (âge > ou égal à 16 ans) | Copy of a valid identity document |
| 6. 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