



Autorité Nationale l'Aviation Civile
de Côte d'Ivoire

**DEMANDE D'APPOSITION DE QUALIFICATION
DE CLASSE ULM**

APPLICATION FOR ULM CLASS RATING REGISTRATION

FORM-PEL-2209

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. QUALIFICATIONS DE CLASSE ULM SOLLICITEES (ULM CLASS RATING REQUESTED)

1.	<input type="checkbox"/>	Paramoteur <i>Paramotor</i>	<input type="checkbox"/>	Autogire <i>Ultra light airplane</i>
	<input type="checkbox"/>	Pendulaire <i>Glider type aircraft</i>	<input type="checkbox"/>	Aérostat ultraléger <i>Ultralight aerostats</i>
	<input type="checkbox"/>	Multiaxe <i>Multiaxis</i>	<input type="checkbox"/>	Hélicoptère ultra léger <i>Ultra light helicopter</i>

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° 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. COMPETENCE LINGUISTIQUE (LANGUAGE PROFICIENCY)

1.	Anglais (<i>English</i>)			2.	Français (<i>french</i>)		
	Niveau <i>Level</i>		Validité <i>Validity</i>		Niveau <i>Level</i>		Validité <i>Validity</i>

V. LICENCE DETENUE (LICENCE HELD)

1.	Type de licence <i>Type of licence</i>	2.	N° de licence <i>Number of licence</i>	3.	Validité <i>Validity</i>
----	---	----	---	----	-----------------------------

VI. QUALIFICATIONS SOLLICITEES (RATINGS REQUESTED)

1.	Qualification de classe <i>Class rating</i>	2.	Date de test d'aptitude <i>Date of skill test</i>	

VII. EXPERIENCE DE VOL DU POSTULANT (FLYING HOURS)

1	Total général heures de vol <i>Grand Total flying hours</i>	
2	Total heures de vol sur la catégorie d'ULM approprié <i>Flying hours on ULM category</i>	

VIII. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- | | |
|---|---|
| 1. Copie de la licence et les qualifications associées | <i>Copy of license and associated ratings</i> |
| 2. Copie de l'attestation de formation justifiant la réussite aux examens théorique et pratique | <i>Copy of training certificate proving successful completion of theoretical and practical examinations</i> |
| 3. Copie attestation médicale classe 2 en état de validité | <i>Copy of a valid class 2 medical certificate</i> |
| 4. Justificatif de paiement | <i>Copy of payment receipt</i> |

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