

 Autorité Nationale l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire		DEMANDE DE LICENCE DE CONTRÔLEUR DE LA CIRCULATION AERIEENNE APPLICATION FOR AIR TRAFFIC CONTROLLER LICENCE FORM-PEL-2251			Edition : 03 Date : 14/11/2022 Amendement : 04 Date : 14/11/2022	
Réservé au Service Courrier ANAC Reserved to ANAC mail service				Réservé au Secrétariat DSV ANAC Reserved to ANAC DSV Secretariat		
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. QUALIFICATIONS DETENUES (RATINGS HELD)						
1.	☐	ADC <i>Aérodrome control</i>	Date du test <i>Date of test</i>			
2.	☐	APP <i>Procedures control approach</i>	Date du test <i>Date of test</i>			
3.	☐	APS <i>Control approach with surveillance system</i>	Date du test <i>Date of test</i>			
4.	☐	APRC <i>Precision approach radar control</i>	Date du test <i>Date of test</i>			
5.	☐	ACP <i>Procedures area control</i>	Date du test <i>Date of test</i>			
6.	☐	ACS <i>Area control with surveillance system</i>	Date du test <i>Date of test</i>			
7.	☐	ICQ <i>Air traffic controller instructor</i>	Date du test <i>Date of test</i>			
GUIDE DE CERTIFICATION DU PERSONNEL AERONAUTIQUE « GUID-PEL-2100 » - FORM-PEL-2251						1/2

IV. COMPETENCE LINGUISTIQUE (LANGUAGE PROFICIENCY)

1.	Anglais (English)			2.	Français (French)		
	Niveau Level		Validité Validity		Niveau Level		Validité Validity

V. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- | | |
|---|-----------------------------------|
| 1. Copie de la carte stagiaire | Copy of student card |
| 2. Copie attestation de qualifications | Copy of ratings |
| 3. Copie du certificat médical | Copy of valid medical certificate |
| 4. Justificatif de la formation en cours d'emploi | Proof of OJT |
| 5. 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