

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                     |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|  <p><b>Autorité Nationale l'Aviation Civile<br/>de Côte d'Ivoire</b></p> | <p><b>DEMANDE D'APPOSITION DE QUALIFICATIONS<br/>DE CONTRÔLEUR DE LA CIRCULATION AERIENNE</b><br/> <b>APPLICATION FOR AIR TRAFFIC CONTROLLER RATING<br/>ENDORSEMENT</b></p> <p><b>FORM-PEL-2252</b></p> | <p><b>Edition : 03</b><br/> <b>Date : 14/11/2023</b><br/> <b>Amendement : 04</b><br/> <b>Date : 14/11/2023</b></p> |                                     |                                                     |
| Réservé au Service Courrier ANAC<br><i>Reserved to ANAC mail service</i>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                         | Réservé au Secrétariat DSV ANAC<br><i>Reserved to ANAC DSV Secretariat</i>                                         |                                     |                                                     |
| <b>I. QUALIFICATIONS SOLLICITEES (RATINGS REQUESTED)</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                     |                                                     |
| 1.                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | ADC<br><i>Aérodrome control</i>                                                                                    | Date du test<br><i>Date of test</i> |                                                     |
| 2.                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | APP<br><i>Procedures control approach</i>                                                                          | Date du test<br><i>Date of test</i> |                                                     |
| 3.                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | APS<br><i>Control approach with surveillance system</i>                                                            | Date du test<br><i>Date of test</i> |                                                     |
| 4.                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | APRC<br><i>Precision approach radar control</i>                                                                    | Date du test<br><i>Date of test</i> |                                                     |
| 5.                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | ACP<br><i>Procedures area control</i>                                                                              | Date du test<br><i>Date of test</i> |                                                     |
| 6.                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | ACS<br><i>Area control with surveillance system</i>                                                                | Date du test<br><i>Date of test</i> |                                                     |
| 7.                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | ICQ<br><i>Air traffic controller instructor</i>                                                                    | Date du test<br><i>Date of test</i> |                                                     |
| <b>II. POSTULANT (APPLICANT INFORMATION)</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                     |                                                     |
| 1.                                                                                                                                                        | Noms et prénoms<br><i>Legal name</i>                                                                                                                                                                    |                                                                                                                    | 2.                                  | N° licence<br><i>Date of birth (dd/mm/yyyy)</i>     |
| 3.                                                                                                                                                        | Téléphone<br><i>Phone number</i>                                                                                                                                                                        |                                                                                                                    | 4.                                  | Adresse électronique<br><i>E-mail address</i>       |
| <b>III. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)</b>                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                     |                                                     |
| 1.                                                                                                                                                        | Classe<br><i>Class</i>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                    | 2.                                  | Date de délivrance<br><i>Date of issue</i>          |
|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    | 3.                                  | Validité<br><i>Validity</i>                         |
| <b>IV. QUALIFICATIONS DETENUES (RATING HELD)</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                     |                                                     |
| 1.                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | ADC<br><i>Aérodrome control</i>                                                                                    | <input type="checkbox"/>            | ACP<br><i>Procedures area control</i>               |
| 2.                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | APP<br><i>Procedures control approach</i>                                                                          | <input type="checkbox"/>            | ACS<br><i>Area control with surveillance system</i> |
| 3.                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | APS<br><i>Control approach with surveillance system</i>                                                            | <input type="checkbox"/>            | ICQ<br><i>Air traffic controller instructor</i>     |
| 4.                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | APRC<br><i>Precision approach radar control</i>                                                                    |                                     |                                                     |
| <b>GUIDE DE CERTIFICATION DU PERSONNEL AERONAUTIQUE « GUID-PEL-2100 » - FORM-PEL-2252</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                     |                                                     |

## V. COMPETENCE LINGUISTIQUE (LANGUAGE PROFICIENCY)

| 1. | Anglais (English) |  |                      | 2. | Français (French) |  |                      |
|----|-------------------|--|----------------------|----|-------------------|--|----------------------|
|    | Niveau<br>Level   |  | Validité<br>Validity |    | Niveau<br>Level   |  | Validité<br>Validity |

## VI. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

|                                                                                                             |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Copie licence et qualifications                                                                          | Copie of licence and ratings                                                         |
| 2. Copie attestation de qualifications obtenues                                                             | Copie of ratings certificates                                                        |
| 3. Copie du Certificat Médical                                                                              | Copie of medical certificate                                                         |
| 4. Justificatif d'au moins 200 approches de précision pour la qualification APRC                            | Proof of minimum of 200 precision approaches for APRC rating                         |
| 5. Justificatif d'au moins 1 mois d'activité sous supervision pour les qualifications (ADC/APP/APS/ACP/ACS) | Proof of minimum one month activity under supervision of ADC/APP/APS/ACP/ACS ratings |
| 6. Copie de la déclaration de recette                                                                       | Copie 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*