



Autorité Nationale l'Aviation Civile
de Côte d'Ivoire

**DEMANDE DE DELIVRANCE LICENCE
D'AGENT TECHNIQUE D'EXPLOITATION
APPLICATION FOR FLIGHT OPERATOR OFFICER LICENCE**

FORM-PEL-2260

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.	Numéro 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. EXPERIENCE PROFESSIONNEL DETENUE (PROFESIONAL EXPERIENCE)

N°	Période <i>Period</i>	Employeur <i>Employer</i>	Fonction <i>Position</i>	Tâches <i>Duties</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

III. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

1. 02 photos d'identité	02 photos
2. Copie d'une pièce d'identité	Copy of identity document
3. Copie légalisée du diplôme d'ATE	Copy of flight operations officer diploma
4. Justificatif d'expérience acquise dans un organisme de contrôle d'exploitation (au moins 90 jours)	Operational training certificate
5. Rapport de vol de connaissances de région	Cockpit flight report
6. Copie légalisée du diplôme détenu (minimum le BAC)	Certified copy of general certificate of secondary school
7. Attestation de participation au cours sur la réglementation relative à l'ATE	Proof of flight operation officer regulation course completed
8. 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