



Autorité Nationale l'Aviation Civile  
de Côte d'Ivoire

**DEMANDE D'APPOSITION DE QUALIFICATIONS  
DE MEMBRE D'EQUIPAGE DE CABINE  
APPLICATION FOR ISSUE OF CABIN CREW TYPE RATING**

**FORM-PEL-2271**

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 SOLLICITEES (RATING REQUESTED)**

1.	QUALIFICATIONS		DATE DU TEST D'APTITUDE	

GUIDE DE CERTIFICATION DU PERSONNEL AERONAUTIQUE « GUID-PEL-2100 » - FORM-PEL-2271

1/2

**IV. DERNIER CONTRÔLE EN VOL (LAST LINE CHECK)**

Date <i>Date</i>		Type d'aéronef <i>Type of aircraft</i>		Trajet <i>Route</i>	
---------------------	--	---	--	------------------------	--

**V. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)**

1. copie licence et qualifications associées	<i>Proof of line check</i>
2. Copie de l'Attestation de Formation homologuée à la qualification souhaitée	<i>Copy of approved Training Attestation for the requested rating</i>
3. Copie attestation médicale classe 2 en état de validité	<i>Copy of a valid medical certificate</i>
4. Justificatif d'évaluation pratique satisfaisante sur le type d'appareil	<i>Proof of satisfactory practical assessment of the type of machine</i>
5. Copie de la lettre de nomination au poste de chef de cabine sur le type de machine pour le cas d'un instructeur	<i>Copy of the appointment letter to the position of purser on the type of machine in the case of an instructor</i>
6. Attestation de 2 années d'expérience au poste de chef de cabine sur le type de machine pour le cas d'un instructeur	<i>Proof of 2 years' experience as purser on the type of machine for an instructor</i>
7. Justificatif de suivi d'un stage d'instruction adapté dans le domaine des MEC pour le cas d'un instructeur	<i>Proof of completion of an appropriate training course in the field of Cabin Crew Member for an instructor</i>
8. Justificatif en qualité de formateur/instructeur d'une discipline relative à la formation des équipages de cabine pour le cas d'un instructeur pour la formation ab initio	<i>Proof of being a trainer/instructor of a cabin crew training discipline in the case of an ab initio instructor</i>
9. Justificatif d'une expérience d'au moins deux ans en qualité d'instructeur/formateur pour le cas d'un instructeur pour la formation ab initio	<i>Proof of at least two years' experience as an instructor/trainer in the case of an instructor for ab initio training</i>
10. Copie de la déclaration de recette	<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*

