



Autorité Nationale l'Aviation Civile
de Côte d'Ivoire

**DEMANDE DE DELIVRANCE, PROROGATION
OU RENOUVELLEMENT D'UNE AUTORISATION
D'EXAMINATEUR DE PILOTE
APPLICATION FOR PILOT EXAMINER AUTHORIZATION
ISSUANCE, RENEWAL OR REISSUE**

FORM-PEL-2283

Edition : 03

Date : 14/11/2022

Amendement : 03

Date : 14/11/2022

Réservé à DG ANAC
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV ANAC
Reserved to ANAC DSV

I. TYPE D'AUTORISATION D'EXAMINATEUR (EXAMINER TYPE)

1. FE CRE FIE IRE TRE SFE

II. AUTORISATION SOLLICITEE POUR (AUTHORIZATION REQUEST FOR)

1. DELIVRANCE *Issue* PROROGATION *Renewal* RENOUVELLEMENT *Reissue*

III. POSTULANT

1. **Nom et Prénoms**
Full name

2. **Téléphone**
Phone

3. **Employeur**
Employer

4. **Adresse**
Address

IV. LICENCES ET QUALIFICATIONS DETENUS (RATINGS HELD)

TITRES

Date d'expiration *Expiry date*

1. **N° Licence**

2. **Qualifications**

3. **Qualification instructeur**

V. DECLARATION DU POSTULANT (APPLICANT STATEMENT)

**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 the penalties prescribed by the law.

VI. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

1. Copie licence et qualifications associées	<i>Copy of licence and type rating</i>
2. Relevé certifié du nombre total d'heures de vol	<i>Copy of certified flight time record</i>
3. Justificatifs d'heures de vol en instruction	<i>Proof of flight time on instruction</i>
4. Justificatifs annuels d'épreuves conduites (le cas échéant)	<i>Annual proofs of tests conducted</i>
5. Justificatif d'expérience et de connaissances appropriées correspondantes à la fonction d'examineur	<i>Proof of experience and appropriate knowledge relevant to the function of examiner</i>
6. Attestation de stage de standardisation	<i>Familiarization training certificate</i>
7. Courrier de l'employeur	Letter of employer

Date & Signature du candidat :

DATE, CACHET ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR OU SON REPRESENTANT

Date, seal and signature of employer or his representative