



République de Côte d'Ivoire  
Autorité Nationale de l'Aviation Civile  
**DEMANDE DE LICENCE DE TELEPILOTE**  
**APPLICATION FOR RPAS PILOT LICENCE**

Form 2101  
Révision 00  
Date : 31/05/2019

Réservé à DG ANAC  
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV ANAC  
Reserved to ANAC DSV

**I. TYPE DE DEMANDE (Type of application)**

1. Type de qualifications pour lesquelles  
la licence est sollicitée  
*Type of ratings for which licence is requested*

**II. POSTULANT (APPLICANT INFORMATION)**

1. Noms et prénoms  
*Legal name*

2. Date de naissance  
*Date of birth (dd/mm/yyyy)*

3. Lieu de naissance  
*place of birth*

4. Adresse  
*Permanent address*

5. Numéro de pièce d'identité  
*Identification number*

6. Nationalité  
*Nationality*

7. Téléphone  
*Phone number*

8. Adresse électronique  
*E-mail address*

**III. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)**

1. Classe  
*Class*

2. Date de délivrance  
*Date of issue*

3. Validité  
*Validity*

**IV. EPREUVE PRATIQUE D'APTITUDE (skill test)**

1. Organisme de formation  
*Training center*

2. Lieu  
*Place*

3. Nom de l'instructeur  
*Instructor name*

4. N° licence instructeur  
*Instructor licence number*

5. Nom de l'examineur  
*Examiner name*

6. N° licence  
examineur  
*Examiner licence number*

7. Date du test  
*Date of test*

8. Aéronef utilisé  
*Aircraft used*

## V. EXPERIENCE DE VOL DU POSTULANT (FLIGHT HOURS)

Total général heures de vol (*Grand Total flying hours*)

Heures de d'instructions pratiques (*Training flight Hours*)

## VI. 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 des deux dernières pages du carnet de vol | Copy of the log book (last two pages) |
| 4. Relevé certifié des heures de vol               | Certified flying hours record         |
| 5. Rapport d'épreuve pratique (Form 2109)          | Skill test Report (Form 2069)         |
| 6. Copie du certificat médical                     | Copy of medical certificate           |
| 7. Copie du brevet théorique télépilote            | Copy of certificate of knowledge test |
| 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*