



République de Côte d'Ivoire  
Autorité Nationale de l'Aviation Civile  
**DEMANDE DE LICENCE DE PILOTE  
D'ULTRA LEGER MOTORISE (ULM)**  
APPLICATION FOR PRIVATE PILOT LICENCE

Form 2091  
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 <i>Type of ratings for which licence is requested</i>	
----	---	--

**II. 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>	

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

1.	Classe <i>Class</i>		2.	Date de délivrance <i>Date of issue</i>		3.	Validité <i>Validity</i>	
----	------------------------	--	----	--	--	----	-----------------------------	--

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

1.	Organisme de formation <i>Training center</i>		2.	Lieu <i>Place</i>	
3.	Nom de l'instructeur <i>Instructor name</i>		4.	N° licence instructeur <i>Instructor licence number</i>	
5.	Nom de l'examineur <i>Examiner name</i>		6.	N° licence examinateur <i>Examiner licence number</i>	
7.	Date du test <i>Date of test</i>		8.	Aéronef utilisé <i>Aircraft used</i>	

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

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

Heures de vol en solo (*Solo 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 2054)          | Skill test Report (Form 2069)         |
| 6. Copie du certificat médical                     | Copy of medical certificate           |
| 7. Copie du brevet théorique pilote ULM            | 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*