



République de Côte d'Ivoire  
Autorité Nationale l'Aviation Civile

**DEMANDE DE PROROGATION/RENOUVELLEMENT DE  
QUALIFICATIONS D'AGENT TECHNIQUE  
D'EXPLOITATION**  
**APPLICATION FOR RENEWAL/REISSUE  
OF FLIGHT OPERATIONS OFFICER RATINGS**

**FORM 2121**  
Révision 00  
Date : 31/05/2019

Réservé à DG ANAC  
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV ANAC  
Reserved to ANAC DSV

**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. LICENCE ET QUALIFICATIONS (LICENCE AND RATINGS)**

1.	Numéro de licence <i>Licence number</i>		2.	Validité <i>Validity</i>	
3.	Qualifications <i>Ratings</i>				

**III. MAINTIEN DE COMPETENCES (Skill maintenance)**

1.	Date période de la formation théorique <i>Date of theoretical training</i>		2.	Date du vol en cockpit <i>Date of cockpit flight</i>	
3.	Régions supervisées <i>Areas supervised</i>				
	Itinéraire suivi <i>Itinerary</i>				

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

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| 1. Attestation de maintien de compétences | <i>Refresher training certificate</i> |
| 2. Rapport de vol de qualification        | <i>Copy of cockpit flight report</i>  |
| 3. 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*