



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

**DEMANDE DE CONVERSION DE LICENCE DE
CONTRÔLEUR DE LA CIRCULATION AERIEENNE
APPLICATION FOR AIR TRAFFIC CONTROLLER LICENCE
CONVERSION**

Form 2082
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. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)

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

III. LICENCE ETRANGERE ET QUALIFICATIONS (FOREIGN LICENCE AND RATINGS)

1.	Etat de délivrance <i>Authority of issue</i>				
2.	Numéro de licence <i>Number of licence</i>		3.	Validité <i>Validity</i>	
4.	<input type="checkbox"/> ARQ <i>Aérodrome control</i>			Date du test <i>Date of test</i>	
6.	<input type="checkbox"/> APQ <i>Procedures control approach</i>			Date du test <i>Date of test</i>	
8.	<input type="checkbox"/> ASQ <i>Control approach with surveillance system</i>			Date du test <i>Date of test</i>	
9.	<input type="checkbox"/> PSQ <i>Precision approach radar control</i>			Date du test <i>Date of test</i>	
10.	<input type="checkbox"/> CRQ <i>Procedures area control</i>			Date du test <i>Date of test</i>	
11.	<input type="checkbox"/> CSQ <i>Area control with surveillance system</i>			Date du test <i>Date of test</i>	
12.	<input type="checkbox"/> ICQ <i>Air traffic controller instructor</i>			Date du test <i>Date of test</i>	

IV. COMPETENCE LINGUISTIQUE (LANGUAGE PROFICIENCY)

1.				2.			
Anglais (english)				Français (French)			
Niveau (Level)		Validité (Validity)		Niveau (Level)		Validité (Validity)	

V. PIÈCES 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 licence étrangère et qualifications associées	Copy of foreign licence and ratings
4. Copie attestation de contrôle de compétence	Copy of recurrent certificate
5. Copie attestation du niveau d'anglais	Copy english proficiency liveal certificate
6. Copie du Certificat Médical	Copy of medical certificate
7. Justificatifs de l'expérience récente	Copy of control hours last twelve months
8. 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