



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

**DEMANDE DE VALIDATION DE LICENCE D'AGENT
TECHNIQUE D'EXPLOITATION**
APPLICATION FOR VALIDATION OF FLIGHT OPERATOR OFFICER LICENCE

Form 2122
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 ETRANGERE (FOREIGN LICENCE)

1.	Etat de délivrance licence <i>Issue authority</i>	
2.	Numéro de licence <i>Licence number</i>	3. Validité <i>Validity</i>
4.	Qualifications <i>Ratings</i>	

III. QUALIFICATIONS (Training)

Qualification de type <i>Type rating</i>	
Région de supervision de vol <i>Flight supervision area</i>	
Autres qualifications <i>Others ratings</i>	

IV. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (Professional experience)

EMPLOYEUR (<i>employer</i>)	PERIODE (<i>period</i>)	FONCTION (<i>position</i>)

V. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- | | |
|---|-----------------------------|
| 1. 02 photos d'identité | 02 photos |
| 2. Copie de la licence étrangère | Copy of foreign licence |
| 3. Justificatif de l'expérience récente | Proof of recentt experience |
| 4. Copie de la carte d'identité | Copy of Identity card |
| 5. Copie de la déclaration de recette | Copy of 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