



République du Gabon
Agence Nationale de l'Aviation Civile

**DEMANDE DE DELIVRANCE DE LICENCE POUR
MEMBRE D'EQUIPAGE DE CONDUITE**

DE-PEL-E-04
Amdt : 00
05/07/2016

Nom/Last Name:		Prénoms : First Name	
Date de naissance /Date of birth		Lieu : Place	Nationalité /nationality
Adresse au Gabon/ Address in Gabon			
Brevets/Qualifications/..... Certificates /Ratings			
Centre de formation :..... Training center			

Date d'émission de la licence/Licence issue date :							
Type de licence Type of licence	Licence N° License N°	Validité Validity	Total des heures de vol total flying hours	Heures de vol 3 derniers mois Flying hours – last 03 months			Qualifications de types & autres qualifications type ratings & others
				Hrs	Nuit/night	IFR	

Je certifie sur l'honneur que toutes les informations fournies ci-dessus, ainsi que les documents associés sont exacts. Toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par les règlements en vigueur.

I hereby certify that all the information provided by me are complete and true, also i accept the sanctions for all false statement.

Liste des documents requis / required documents

1. Demande manuscrite du postulant Application	2. État civil Civilian status	3. Résultats des épreuves théoriques Results of theoretical exam
4. Compte rendu d'examen en vol Fly test results	5. Carnet de vol Log book	6. Certificat médical .. Médical Certificate
7. Brevets/Qualifications Certificates/Ratings	8. Certificat de radiotéléphonie Radio telephony rating	
9. 2 photos d'identité 2 photos	10. Reçu Frais d'établissement Payment receipt	

Date.....

Signature du Demandeur
Signature of applicant