



République du Gabon
Agence Nationale de l'Aviation Civile
DEMANDE DE DELIVRANCE D'AUTORISATION
D'EXAMINATEUR PNT

DE-PEL-E-15
Amdt : 00
05/07/2016

A. IDENTITE DU POSTULANT (<i>Applicant identification</i>)				
1. Prénoms et Nom / <i>First and last name</i>				
2. Date de naissance / <i>Date of birth</i>				
3. Lieu de naissance / <i>Place of birth</i>				
4. Nationalité / <i>Nationality</i>				
5. Téléphone / <i>Tel number</i>				
6. Courriel/ <i>Email</i>				
B. OBJET DE LA DEMANDE (<i>Application subject</i>)				
<input type="checkbox"/> Délivrance initiale (<i>initial issue</i>)	<input type="checkbox"/> Prorogation/Renouvellement (<i>renewal</i>)			
C. INFORMATIONS RELATIVES A LA LICENCE DETENUE (<i>Information related to the license held</i>)				
1. Type et numéro de licence (<i>License type and number</i>) :	2. Etat de délivrance (<i>State of issue</i>) :			
3. Date de délivrance (<i>Date of issue</i>) :	4. Date d'expiration (<i>Expiry date</i>) :			
D. EMPLOYEUR (<i>Employer</i>)				
Nom de l'employeur (<i>Employer name</i>) :				
Adresse, téléphone et Fax (<i>Address, phone and fax</i>) :				
E. INFORMATIONS RELATIVES A L'EXPERIENCE DU POSTULANT (<i>Information related to the experience of the applicant</i>)				
Type d'avions sur lesquels s'effectueront les contrôles (<i>type of aircraft for which the authorization is requested</i>)	Date d'obtention des qualifications de type et de classe (<i>type and class rating obtaining date</i>)	Nombre de décollage et d'atterrissage durant les 3 derniers mois (<i>Number of take-off and landing during three last months</i>)		Date de nomination CDB sur les types d'avions (<i>Date of designation as pilot-in-command on the related type of aircraft</i>)
1 ^{er} type (1st type) :				
2 ^e type (1st type) :				
Expérience totale sur l'avion concerné (<i>Experience on the related aircraft</i>)	En CDB (<i>as pilot-in-command</i>)	En IFR	Avion multi-pilote (<i>multi aircraft pilot</i>)	En transport public (<i>in commercial air transport</i>)
F. AUTORISATIONS SOLLICITEES (<i>Authorizations requested</i>)				
<input type="checkbox"/> FE : Examineur en vol (<i>Flight Examiner</i>)	<input type="checkbox"/> TRE : Examineur de qualification de type (<i>Type Rating Examiner</i>)			
<input type="checkbox"/> CRE : Examineur de qualification de type (<i>Class Rating Examiner</i>)	<input type="checkbox"/> IRE : Examineur de qualification de vol aux instruments (<i>Instrument Rating Examiner</i>)			
<input type="checkbox"/> FIE : Examineur d'instructeur en vol (<i>Flight Instructor Examiner</i>)	<input type="checkbox"/> SFE : Examineur sur entraineur synthétique (<i>Flight Simulator Examiner</i>)			
G. DERNIERS CONTROLES SUBIS PAR LE POSTULANT (<i>Last checks undergone by the applicant</i>)				
Contrôles subis (<i>Checks undergone</i>)	Types avions (<i>Type of aircraft</i>)	Date (<i>Date</i>)	Echéance du prochain contrôle (<i>Date of next check</i>)	Nom de l'examineur (<i>Examiner name</i>)
En ligne (<i>On line</i>) (1 ^{er} type/1st type)				
En ligne (<i>On line</i>) (2 ^e type/2nd type)				
Hors-ligne (<i>off-line</i>) (1 ^{er} type/1st type)				
Hors-ligne (2 ^e type/2nd type)				

ENGAGEMENT

Je certifie sur l'honneur que toutes les informations fournies ci-dessus, ainsi que les documents associés sont exacts et 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, I also accept the sanctions for any false statement.

Date de la demande
Date of application

Signature du postulant
Applicant signature

Signature et cachet de l'employeur
Signature and seal of the employer

LISTE DES DOCUMENTS REQUIS

Pour une demande initiale ou un renouvellement/prorogation

Une demande adressée au Directeur Général de l'ANAC par l'exploitant

Le Form.M-PEL-15 dûment renseigné

Une copie de la licence

Un certificat médical de classe 1

Photocopie des deux dernières pages du carnet de vol