



République du Gabon
Agence Nationale de l'Aviation Civile
DEMANDE DE LICENCE ULM

DE-PEL-E-24
Amdt : 00
19/07/2016

- Licence de pilote d'ULM**
ULM pilot's License
- Validation de licence de Pilote d'ULM**
Validation of ULM pilot's license

Je soussigné, certifie que les renseignements fournis ci-dessous sont corrects et complets.
I undersigned, certify that information declared below are true and complete.

1. ETAT CIVIL			
NOM ET PRENOM <i>Surname & first name</i>			
DATE ET LIEU DE NAISSANCE <i>Date & place of birth</i>			
NATIONALITE <i>Citizenship</i>			
ADRESSE <i>Address</i>			
TELEPHONE <i>Phone Number</i>			
ADRESSE MAIL <i>Mail address</i>			
TITRE AERONAUTIQUE			
A) FONCTION OU TITRE AERONAUTIQUE <i>(Aeronautical capacity)</i>			
Nom du (centre de formation ou instructeur désigné) <i>(name of training center or designated instructor)</i>			
Numéro d'agrément (Authorization number)			
Validité de l'agrément (Validity of the authorization)			
B) QUALIFICATIONS INSTRUCTEUR			
<i>(Instructor's Ratings)</i>			
	CLASSE	VALIDITE	DATE/VISA
1. MULTIAXES <i>DATE D'APPOSITION</i> / /			
2. PENDULAIRE <i>DATE D'APPOSITION</i> / /			
3. PARAMOTEUR <i>DATE D'APPOSITION</i> / /			
4. AUTOGIRE ULTRALEGER <i>DATE D'APPOSITION</i> / /			
5. AEROSTAT <i>DATE D'APPOSITION</i> / /			
C) QUALIFICATIONS DE CLASSE DU PILOTE			
<i>(Pilot's Ratings)</i>			
	CLASSE	DATE ET VISA	
1. MULTIAXES <i>EMPORT D'UN PASSAGER</i>			
2. PENDULAIRE <i>EMPORT D'UN PASSAGER</i>			
3. PARAMOTEUR <i>EMPORT D'UN PASSAGER</i>			
4. AUTOGIRE ULTRA LEGER <i>EMPORT D'UN PASSAGER</i>			
5. AEROSTAT ULTRA LEGER			



République du Gabon
Agence Nationale de l'Aviation Civile
DEMANDE DE LICENCE ULM

DE-PEL-E-24
Amdt : 00
19/07/2016



FORMULAIRE

Form-PEL 07

06-09-2012

EMPORT D'UN PASSAGER

6. RADIOTELEPHONIE

B) STAGES REGLEMENTAIRES (Training Records)

	Date	Validité	Observations
	Date	Valid until	Remarks
Certificat médical (Medical certificate)			

Réservé au postulant ou à l'employeur :
Reserved to the applicant or employer

Date

Signature

DÉCISION DE L'ANAC

Nom:

Prénom:

Fonction:

Avis technique

DÉCISION FINALE

Accord

Refus

Date:

Signature et cachet





République du Gabon
Agence Nationale de l'Aviation Civile
DEMANDE DE LICENCE ULM

DE-PEL-E-24
Amdt : 00
19/07/2016