



République du Gabon
Agence Nationale de l'Aviation Civile

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT DES P.N.T CHARGES
DU CONTROLE DES COMPETENCES EN
LIGNE DES P.N.T AVION**

DE-PEL-E-17
Amdt : 00
05/07/2016

1. ENTREPRISE DE TRANSPORT AERIEN <small>(demandant l'agrément d'un P.N.T)</small>									
NOM <small>name</small>									
ADRESSE <small>Address</small>									
TELEPHONE <small>Phone Number</small>									
FAX									
TELEPHONE <small>Phone Number</small>									
INDICATIF OU TRIGRAMME OACI									
2. PNT POUR LEQUEL L'AGREMENT EST DEMANDE									
NOM ET PRENOM <small>Surname & first name</small>									
DATE ET LIEU DE NAISSANCE <small>Date & place of birth</small>									
DATE D'EMBAUCHE									
FONCTION ACTUELLE AU SEIN DE L'ENTREPRISE									
INSCRIPTION AU REGISTRE PN, CATEGORIE T.P. (A OU B)				DATE					
3. LICENCES ET QUALIFICATIONS DETENUES PAR CE P.N.T.									
PP/CPL	IFR/IR	PL/ATPL	MN	Form Spécif (1)	TRI	TRE	ISMN/IMN	CRE	CRI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date d'obtention : _____				Date d'obtention : _____					
Date d'obtention : _____				Date de validité : _____					
<small>(1)(Formation spécifique : joindre attestation partie 1 du stage TRI, CRI ou FI)</small>									
4. EXPERIENCE TOTAL									
EXPERIENCE TOTAL (h. vol)	En CDB		En IFR		En TRANSPORT PUBLIC				
	Dont:		Dont:		Dont:				
5. EXPERIENCE DANS L'ENTREPRISE <small>(ou pour superviseur d'AEL extérieur d'origine)</small>									
Types d'avions sur lesquels s'effectuera l'instruction en ligne	Date d'obtention des qualifications de type ou de classe	Heures de vol dans l'entreprise		Nombre de décollages et d'atterrissages (3 derniers mois)	Date de nomination Commandant de Bord sur les types d'avion				
		Total :	CDB (12 derniers mois)						
1 ^{er} Type :									
2 ^{ème} Type									
Total tous types									
Nombre d'A.E.L. supervisées ayant donné lieu à un contrôle en ligne satisfaisant :									
Date de l'agrément obtenue pour superviser des A.E.L. :									
Evaluation en vol par un TRE/CRE/IMN selon le cas dans la fonction de contrôle en ligne				OUI : <input type="checkbox"/>	NON : <input type="checkbox"/>				
DERNIERS CONTROLES SUBIS	Types d'avions	Date	Echéance du précédent contrôle	Contrôlés par (nom/prénom)					
En ligne :									
Hors ligne (1er type avion) :									
Hors ligne (2ème type d'avion) :									
6. AGREMENT DE MEME NATURE DEJA OBTENU PAR LE P.N.T. PROPOSE <small>(3 maximum simultanément)</small>									
Références	Entreprise	Date	Observations						



FORMULAIRE

Form-PEL 07

06-09-2012

7. REPRESENTANT DE L'ENTREPRISE AYANT ETABLI LA DEMANDE D'AGREMENT

Je certifie sur l'honneur que toutes les informations fournies ci-dessus, ainsi que les documents associés sont exacts et toutes. 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.

Nom : _____ Prénom(s) _____

Fonction : _____

Date : _____ Signature : _____

Observations (s'il y a lieu) :

Signature du PNT pour lequel l'agrément est demandé.

RESERVE A L'AVIATION CIVILE (FOR OFFICIAL USE ONLY)

Details vérifiés par: <i>Details checked by</i>		Date	Signature
Document à fournir pour le traitement		Transmis	Non transmis
1	Une demande manuscrite du postulant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Un formulaire de demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Attestation des contrôles périodiques dans l'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Une copie de la première et des 2 dernières pages du carnet de vol / <i>Copy of the first and 2 last pages of log book</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Une copie de la pièce d'identité / <i>Copy of ID (si 1^{er} demande)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Une Copie de la licence et présentation de l'original <i>Copy of license and submission of the original</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tout dossier incomplet ne sera pas traité			
Dossier complet			
oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>	
Si « non » date de reprise du dossier par le postulant			