



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT DES INSTRUCTEUR PNC

DE-PEL-E-19
Amdt : 01
15/12/2017

DELIVRANCE INITIALE []

RENOUVELLEMENT []

ENTREPRISE DE TRANSPORT AERIEN (demandant l'agrément d'un P.N.C) :

(Nom & adresse)
Tel : Fax :

PNC POUR LEQUEL L'AGREMENT EST DEMANDE

Nom : Prénom(s) Né(e) le
Date d'embauche : Fonction actuelle au sein de l'entreprise :
Date d'Autorisation en tant que Chef de cabine.:

LICENCES ET QUALIFICATIONS VALIDES DETENUES PAR CE P.N.C.

Table with columns for CSS/CFS, Sécurité, S/S, C/C, CRM, DG, Sécurité sauvetage, fire fighting and a row for Date de validité.

EXPERIENCE DANS L'ENTREPRISE

Table with columns for Types d'avions sur lesquels s'effectuera l'instruction, 1er type, Validité, 2eme type, validité, and Total tous types.

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

Nom : Prénom(s) fonction du représentant de l'entreprise.
- Date :
- Signature :
Observations (s'il y a lieu) :

ENGAGEMENT CANDIDAT

[] Je déclare sur l'honneur faire l'objet d'aucune sanction au cours des 3 dernières années, et notamment d'aucune suspension, limitation ou retrait d'aucune de mes licences, qualifications ou autorisations.

[] Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions, reproduites ci-dessous, relatives aux faux. De plus en cas de violation de ces dispositions, nonobstant les sanctions pénales susceptibles de m'être infligées, je reconnais avoir été informé(e) que la décision d'acceptation fera l'objet d'une décision de retrait immédiat.

« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 30.000.000 CFA d'amende. »

Date : Le / / 20 Signature:

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT DES INSTRUCTEUR PNC****DE-PEL-E-19**
Amdt : 01
15/12/2017**RESERVE A L'AVIATION CIVILE (FOR OFFICIAL USE ONLY)**

Details vérifiés par:		Date	Signature
<i>Details checked by</i>			
Document à fournir pour le traitement d'une délivrance initiale/conversion		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	Copie du certificat de sécurité et sauvetage ou autre document équivalent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Une Copie du certificat médical / <i>Copy of medical certificate</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Une copie de la pièce d'identité / <i>Copy of ID (si 1^{er} demande)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	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"/>
8	Une attestation d'expérience en temps que chef de cabine précédent la demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documents requis pour le traitement d'un Renouvellement (<i>renewal</i>)			
1	Une demande manuscrite du postulant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Le formulaire dûment renseigné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	L'(les) attestation(s) de qualification de type obtenue(s) ou test de maintien de compétence pour une demande de renouvellement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Une Copie du certificat médical / <i>Copy of medical certificate</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 « <u>non</u> » date de reprise du dossier par le postulant			