

	République du Gabon Agence Nationale de l'Aviation Civile DEMANDE D'AGRÉMENT INITIAL, MODIFICATION OU RENOUELEMENT AGRÉMENT LPO		DE-PEL-E-27 Amdt : 02 15/12/2017
	<input type="checkbox"/> Agrément initial <input type="checkbox"/> Renouvellement <input type="checkbox"/> Modification		
Nom ou raison sociale de la société (<i>name</i>)			
Adresse			
Téléphone			
Population d'agrément relatif à la demande		<input type="checkbox"/> Navigant	<input type="checkbox"/> ATC
Type de didacticiel utilisé			
le LPO est-il juridiquement indépendant de tout organisme de formation aux langues		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Type de documentation détenu		<input type="checkbox"/> Manuel de procédure <input type="checkbox"/> Manuel qualité <input type="checkbox"/> Manuel de formation	
Type et nom du Personnel d'encadrement Détenant les compétences linguistiques et aéronautiques appropriées (Examineur/Testeur)		<input type="checkbox"/> Linguiste	
		<input type="checkbox"/> Navigant	
		<input type="checkbox"/> ATC	
Nom et position dans l'organisme du dirigeant responsable (proposé)		Signature du Dirigeant responsable (proposé)	
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>I hereby certify that all the information provided by me are complete and true, I also accept the sanctions for any false statement.</i>			
Date de la demande Date of application		Signature du postulant Applicant signature	Signature et cachet de l'employeur Signature and seal of the employer

RESERVE A L'AVIATION CIVILE (FOR OFFICIAL USE ONLY)			
Document à fournir pour le traitement		Transmis	Non transmis
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'Organigramme de la structure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Le Manuel de procédure et/ou de de formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Le Descriptif des outils didacticiels et de l'équipement.	<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	