



# DEMANDE DE DELIVRANCE DE LICENCE POUR CONTRÔLEUR DE LA CIRCULATION AÉRIENNE

DE-PEL-F-E-10  
Amdt : 02  
08/03/2021

## 1. IDENTITE DU POSTULANT / APPLICANT IDENTIFICATION:

Nom		Prénom :	
Date de naissance:		Lieu de naissance :	
Nationalité :			
Téléphone :		Courriel :	

## 2. OBJET:

<input type="checkbox"/>	Délivrance initiale
<input type="checkbox"/>	Mention d'une / des qualification(s)
<input type="checkbox"/>	Prorogation d'une/des : qualification(s) <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Renouvellement d'une/des : qualification(s) <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>

## 3. ORGANISMES RESPONSABLES DE LA FORMATION THEORIQUE ET DE QUALIFICATION

Organisme responsable de la formation théorique	
Organisme responsable de la formation de qualification	

## 4. QUALIFICATIONS SOLLICITEES

Nature de la qualification	Date du test
<input type="checkbox"/> Qualification de contrôle d'aérodrome (ARQ)	
<input type="checkbox"/> Qualification de contrôle d'approche (APQ)	
<input type="checkbox"/> Qualification de contrôle régional (CRQ)	
<input type="checkbox"/> Qualification de de contrôle d'approche au moyen de systèmes de surveillance (ASQ)	
<input type="checkbox"/> Qualification de contrôle radar d'approche de précision (PSQ)	
<input type="checkbox"/> Qualification de contrôle régional au moyen de systèmes de surveillance (CSQ)	
<input type="checkbox"/> Qualification d'instructeur contrôleur de la circulation aérienne (ICQ)	

## 5. CONTROLES PERIODIQUES LES PLUS RECENTS / RECURRENTS

Nature du contrôle	Date du test	Date de validité
Visite médicale		
Compétence linguistique en anglais		
Contrôle de compétence		

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

Details vérifiés par: Details checked by:		Date	Signature
<b>A- Document à fournir pour la délivrance initiale d'une licence</b>		<b>Transmis</b>	<b>Non transmis</b>
1	Une demande du postulant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Le formulaire dûment renseigné (DE-PEL-E-10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Une copie du diplôme de contrôleur de la circulation aérienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Une copie du (des) certificat(s) de (des) qualification(s) sollicitée(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Une photocopie de la pièce d'identité en état de validité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Une copie du certificat médical en état de validité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Une copie du certificat de compétence linguistique valide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Une copie de l'autorisation d'exercer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Une photo d'identité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B- Documents requis pour une prorogation ou un renouvellement de qualification.</b>		<b>Transmis</b>	<b>Non transmis</b>
1	Une demande du postulant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Le formulaire dûment renseigné (DE-PEL-E-10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Une copie des attestations de contrôle de compétences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## DEMANDE DE DELIVRANCE DE LICENCE POUR CONTRÔLEUR DE LA CIRCULATION AÉRIENNE

DE-PEL-F-E-10  
Amdt : 02  
08/03/2021

4	Une Copie de l'autorisation d'exercer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Une Copie de licence assortie de qualification (s) et, portant apposition du médical et de compétence linguistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C- Documents requis pour le renouvellement du médical</b>		<b>Transmis</b>	<b>Non transmis</b>
1	Une demande du postulant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Le formulaire dûment renseigné (DE-PEL-E-10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Une copie du certificat médical en état de validité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Une copie de la licence assortie de qualification(s) et, portant apposition de compétence linguistique à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D- Documents requis pour la mention d'une nouvelle qualification</b>		<b>Transmis</b>	<b>Non transmis</b>
1	Une demande du postulant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Le formulaire dûment renseigné (DE-PEL-E-10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Une copie de l'attestation portant qualification	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Une copie de l'autorisation d'exercer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Une copie de la licence portant apposition de compétence linguistique et du médical à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E- Documents requis pour le renouvellement de la compétence linguistique en anglais</b>		<b>Transmis</b>	<b>Non transmis</b>
1	Une demande manuscrite du postulant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Le formulaire dûment renseigné (DE-PEL-E-10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Une copie du certificat du niveau en compétence linguistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Une copie de la licence assortie de qualification(s) et portant apposition du médical à jour.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

❖ **Les dossiers doivent être déposés au moins un mois avant la date d'expiration du document à proroger ou à renouveler.**

❖ **Tout dossier incomplet ne sera pas traité**

Dossier complet  OUI  NON

Si « non » date de reprise du dossier par le postulant : le . / / .

### 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 and documents provided are complete and true. I also accept the sanctions for all false statement.*

Date de la demande

Signature du postulant

Signature du Commandant d'aérodrome