



République Gabonaise  
Agence Nationale de l'Aviation Civile  
**DEMANDE DE CARTE STAGIAIRE DE PILOTE PRIVE-  
AVION**  
APPLICATION FOR AEROPLANE PRIVATE PILOT SUTUDENT CARD

**DE-PEL-E-02**  
Amdt : 01  
11/12/2017

**I. POSTULANT (APPLICANT)**

**A.**

1.Nom et prénom(s) <i>Name and surname</i>	2.Date de naissance <i>Date of birth</i>	3.Lieu de naissance <i>Place of birth</i>	4.N° pièce d'identité <i>ID number</i>
5.Adresse élect. (E-mail)	6.Tel (phone number)	7.Signature (signature)	8.Date (date)

**B. Aptitude physique et mentale (medical certificate)**

1.Classe (class)	<input type="checkbox"/> Classe (class) 1	Valable jusqu'au (validity)	
	<input type="checkbox"/> Classe (class) 2	Valable jusqu'au (validity)	

**II. ORGANISME DE FORMATION AGREE (APPROVED TRAINING ORGANISATION)**

1.Nom (name)	Cachet et signature
--------------	---------------------

**III. ENGAGEMENT(Commitment)**

Je certifie sur l'honneur que tous 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 information provided above, and associated documents are accurate and any misrepresentation on my part exposes me to the penalties specified by the regulations in force»

Signature

Date

**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	Copie d'un certificat médical du postulant approprié pour la licence demandée (si applicable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Le Formulaire de demande du candidat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Une copie de la pièce d'identité ou fiche d'état civil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Une copie de la carte de membre de l'aéroclub ou de l'organisme d'appartenance ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Un casier judiciaire datant de moins de trois (03)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Tout dossier incomplet ne sera pas traité</b>			
<b>Dossier complet</b>			
oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>	
<b>Si <u>non</u> date de reprise du dossier par le postulant</b>			