

	<b>FORMULAIRE DE DEMANDE DE VALIDATION DE LICENCE/ LICENSE VALIDATION APPLICATION FORM</b>	<b>POR03-FOM-10-B</b>
	<input type="checkbox"/> PPL(A)ou(H) <input type="checkbox"/> CPL(A)ou(H) <input type="checkbox"/> ATPL(A)ou(H) <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> FN	Date : 01/03/2019
		Page 1 sur 1

N°

### I. INFORMATION PERSONNEL / PERSONAL DETAILS

1. NOM & PRENOMS / LAST NAME & FIRST NAMES: 2. DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH : 3. LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH : 4. NATIONALITE / NATIONALITY : 5. ADRESSE / ADDRESS : 6. TELEPHONE / TELEPHONE : 7. E-MAIL :
---

### II. LICENCE ORIGINELLE / ORIGINAL LICENSE

1. TYPE DE LICENCE / TYPE OF LICENSE : 2. N° LICENCE / LICENSE N° : 3. AUTORITE DE DELIVRANCE / ISSUING AUTHORITY : 4. QUALIFICATION DE TYPE / CLASSE / TYPE / CLASS RATING : 5. VALIDITE QT / TYPE RATING VALIDITY : 6. AUTRES QUALIFICATIONS / OTHER RATING :
--

### III. CERTIFICAT MEDICAL / MEDICAL CERTIFICATE

1. CLASSE / CLASS : 2. DATE DE LA DERNIERE VISITE / DATE OF LAST MEDICAL :
---

### IV. EXPERIENCE DE VOL / FLYING EXPERIENCE

1. HEURES TOTALES DE VOL / TOTAL FLYING HOURS : 2. HEURES DE VOL DES SIX DERNIERS MOIS / LAST SIX MONTH FLYING HOURS : 3. HEURES DE VOL DES TROIS DERNIERS MOIS / LAST THREE MONTH FLYING HOURS : 4. HEURES D'INSTRUCTION / INSTRUCTION HOURS :
--

### V. NIVEAU LINGUISTIQUE / LANGUAGE LEVEL

1. NIVEAU D'ANGLAIS / ENGLISH LEVEL :
---------------------------------------

\*Cocher la mention demandée / Fill required box

Date / Date

Signature du requérant / signature of applicant

#### PIECES JOINTES / ATTACHED FILES

- 01 copie licence originelle / copy of original license
- 01 copie certificat médical / copy of medical certificate
- 01 copies du dernier recyclage / copy of last proficiency check
- 01 copie attestation CRM / copy of CRM certificate
- 01 copie attestation de niveau d'anglais / copy of english level certificate
- 01 copie id / copy id
- 01 photo d'identité / photograph