



AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE
ANAC – NIGER

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT
DE LICENCE OU QUALIFICATION
DE MEMBRE D'EQUIPAGE DE CABINE**

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

ADRESSE POSTALE :

TEL / FAX / E.MAIL :

Délivrance Renouvellement Conversion Validation

Veillez cocher les qualifications désirées par une croix

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

- Avez-vous déjà été refusé pour une délivrance ou renouvellement de licence de contrôleur de la circulation aérienne

Oui / Non

- Citez les différentes licences possédées antérieurement :

Type :

N° :

Date expiration :

Examen médical :

Test Pratique : je me suis conformé à toutes les autres exigences
pour la licence ou qualification(s) Mentionnée(s) ci – dessus

Oui / Non

Nom de l'Ecole :

agréée Oui / Non

Signature du candidat :

Date :