



AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE
ANAC – NIGER

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT
DE LICENCE OU QUALIFICATION
DE CONTROLEUR DE LA CIRCULATION AERIENNE**

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

ADRESSE POSTALE :

TEL / FAX / E.MAIL :

Veillez cocher les qualifications désirées par une croix

- Qualification de contrôle d'aérodrome (ARQ)
- Qualification de contrôle d'approche (APQ)
- Qualification de contrôle d'approche avec moyen de surveillance (ASQ)
- Qualification de contrôle d'approche de précision avec moyen de surveillance (PSQ)
- Qualification de contrôle régional (CRQ)
- Qualification de contrôle régional avec moyen de surveillance (CSQ)
- Qualification centre (CCQ)
- Qualification d'Instructeur du contrôle de la circulation aérienne (ICQ)

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 :