



AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE
ANAC – NIGER

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

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

ADRESSE POSTALE :

TEL / FAX / E.MAIL :

Veuillez cocher la licence ou qualification désirée par une croix :

<input type="checkbox"/> Elève Pilote Avion	<input type="checkbox"/> Elève Pilote Hélicoptère
<input type="checkbox"/> Licence Pilote Privé Avion	<input type="checkbox"/> Licence Pilote Privé Hélicoptère
<input type="checkbox"/> Licence Pilote professionnel Avion	<input type="checkbox"/> Licence Pilote professionnel Hélicoptère
<input type="checkbox"/> Licence Pilote de Ligne Avion	<input type="checkbox"/> Licence Pilote de Ligne Hélicoptère
<input type="checkbox"/> Licence de planeur	<input type="checkbox"/> Instructeur Pilote Avion
<input type="checkbox"/> Licence de ballon libre	<input type="checkbox"/> Instructeur Pilote Hélicoptère
<input type="checkbox"/> Licence de navigateur	<input type="checkbox"/> Qualification IFR
<input type="checkbox"/> Licence de mécanicien naviguant	<input type="checkbox"/> Autres Qualifications (mentionné ci-dessus)

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

- Avez-vous déjà été refusé pour une délivrance ou renouvellement de licence de membre d'équipage de conduite

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 mentionnée ci – dessus

Oui / Non

Nom de l'Ecole ou Club :

agréée : Oui / Non

Heures de vol :

Signature du candidat :

Date :