

Je, soussigné(e) (*I, the undersigned*) _____

Né (e) le (Born on the) _____ à (at) : _____

De nationalité (Of nationality) _____ Demeurant à (resident at) _____

Adresse (address) _____

Timbre fiscal
Fiscal stamp

Sollicite (<i>Request</i>):			
<p>La carte de stagiaire <i>Student licence</i></p> <p><input type="checkbox"/> Délivrance <i>Delivrance</i></p> <p><input type="checkbox"/> Prorogation <i>Prorogation</i></p>	<p>La licence <i>Licence</i></p> <p><input type="checkbox"/> Délivrance <i>Delivrance</i></p> <p><input type="checkbox"/> Prorogation <i>Prorogation</i></p>	<p>La ou les qualifications et mentions <i>The or they rating and endorsements</i></p> <p><input type="checkbox"/> Endossement <input type="checkbox"/> Renouvellement <i>Endossement Renewal</i></p> <p><input type="checkbox"/> Prorogation <i>Prorogation</i></p>	
<p>Types de qualifications <i>Type of ratings</i></p>	<p>Contrôleur d'aérodrome <i>Aerodrom controller</i></p>	<p>Contrôleur d'approche <i>Approach controller</i></p>	<p>Contrôleur régional <i>Area controller</i></p>
	<p><input type="checkbox"/> Contrôle d'aérodrome à vue (ADV) <i>Aerodrome control visual</i></p> <p><input type="checkbox"/> Contrôle d'aérodrome aux instruments (ADI) <i>Aerodrome control instrument</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Contrôle d'approche aux procédures (APP) <i>Approach control procedural</i></p> <p><input type="checkbox"/> Contrôle d'approche de surveillance (APS) <i>Approach control surveillance</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Contrôle régional aux procédures (ACP) <i>Area control procedural</i></p> <p><input type="checkbox"/> Contrôle régional de surveillance (ACS) <i>Area control surveillance</i></p>
	ADI	APS	ACS
<p>Mentions de qualifications <i>Ratings endorsements</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Contrôle tour (TWR) <i>Tower control</i></p> <p><input type="checkbox"/> Contrôle des mouvements au sol (GMC) <i>Ground movement control</i></p> <p><input type="checkbox"/> Surveillance des mouvements au sol (GMS) <i>Ground movement surveillance</i></p> <p><input type="checkbox"/> Contrôle air (AIR) <i>Air control</i></p> <p><input type="checkbox"/> Contrôle radar d'aérodrome (RAD) <i>Radar</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Radar (RAD) <i>Radar</i></p> <p><input type="checkbox"/> Radar d'approche de précision (PAR) <i>Precision approach radar</i></p> <p><input type="checkbox"/> Radar d'approche de surveillance (SRA) <i>Surveillance radar approach</i></p> <p><input type="checkbox"/> Surveillance dépendante automatique (ADS) <i>Automatic dependent surveillance</i></p> <p><input type="checkbox"/> Contrôle terminal (TCL) <i>Terminal control</i></p> <p><input type="checkbox"/> Contrôle océanique (OCN) <i>oceanic control</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Radar (RAD) <i>Radar</i></p> <p><input type="checkbox"/> Surveillance dépendante automatique (ADS) <i>Automatic dependent surveillance</i></p> <p><input type="checkbox"/> Contrôle terminal (TCL) <i>Terminal control</i></p> <p><input type="checkbox"/> Contrôle océanique (OCN) <i>oceanic control</i></p>

Réservé : ne pas
écrire ici
*Reserved : don't
write here*

Remarque du
Bureau des
licences
*Remarks of the
licensing office*

Réf : Instruction
N°000906/CCAA/
DG/DSA/SDON/
SPA du 16
novembre 2018

Lieu de travail : _____
Place of work

Date du dernier test de compétence : _____
last proficiency check

Total heures de services : _____ Les six derniers mois : _____
Total service hours Last six month:

Total heures d'instruction : _____ Les douze derniers mois : _____
Total service hours Last twelve month

Certificat médical Oui Non Délivré le : _____ A _____
Medical certificate yes no Issued on At

Fait àle
Issued at on

Signature du requérant
Applicant's signature

Nom de l'agent PEL	Signature du bureau PEL	Date
<i>Name of PEL Officer</i>	<i>Signature of PEL Officer</i>	<i>Date</i>

Liste des documents :

DESIGNATIONS	
1	Une demande sur imprimé prescrit de la CCAA.
2	Un reçu de paiement des droits d'établissement règlementaires.
3	Un certificat médical de classe 3 délivré par un Médecin Examineur agréé par la CCAA.
4	Une copie du diplôme de formation initiale obtenu dans un centre de formation agréé par l'Autorité aéronautique.
5	Deux (2) photographies d'identité (format 4x4).
6	Une copie certifiée conforme de la carte nationale d'identité pour les nationaux ou du passeport avec visa adéquat, ou une carte de résident pour les Etrangers.
7	Un bulletin de casier judiciaire n°3 pour les Nationaux ou un document officiel équivalent pour les étrangers datant de moins de trois mois.
8	Attestation de compétence linguistique.
9	Une lettre du postulant exposant les motifs de sa demande (pour les étrangers).
10	Un relevé d'heures de service.
11	Une carte de stagiaire de contrôleur de la circulation aérienne.
12	Une copie d'une attestation de formation initiale obtenue après un stage pratique dans une unité de contrôle ayant une zone de compétence dans l'espace aérien camerounais, établie par le responsable du Centre d'entraînement agréé par la CCAA, précisant que l'intéressé a subi avec succès les épreuves théoriques et pratiques exigées par les textes en vigueur.
13	Un contrat de travail (pour les étrangers).
14	La licence.
15	La licence détenue par le postulant dont il sollicite l'équivalence accompagnée de son certificat médical en état de validité.
16	Une attestation délivrée par l'organisme de formation agréé qui a conduit son instruction précisant que le candidat a rempli toutes les conditions de compétence exigées par la réglementation en vigueur pour l'obtention de la qualification sollicitée et qu'il a subi avec succès les tests d'évaluation correspondants.
17	Une attestation de qualification sur le site concerné.

Documents sollicités selon la demande :

Carte de stagiaire	Licence	Qualifications et mentions	Délivrance de licence par équivalence
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	10	3
4	4	14	5
5	5	16	6
6	6		7
7	7		9
8	8		13
9	9		15
	10		17
	11		
	12		
	13		