



NOM DU CANDIDAT :	VERIFIÉ PAR :	DATE DE VERIFICATION :	CACHETS ET SIGNATURES :
-------------------	---------------	------------------------	-------------------------

N°	Référence	Désignation	Réponse	Etat	Commentaires / Observations
<b>SECTION 1 : Indentification du Candidat</b>					
1.1.	<b>Arrêté N°609 /MINT</b>	Noms			
1.2.		Prénoms			
1.3.		Date de naissance			
1.4.		Lieu de naissance			
1.5.		Age			
1.6.		Employeur			
1.7.		Nationalité			
<b>SECTION 2 : Documents administratifs</b>					
2.1.	<b>Instruction N° 219</b>	CNI certifiée, ou passeport avec visa adéquat ou carte de résident pour les étrangers	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
2.2.		Deux (02) photos d'identité au format 4 x 4	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
2.3.		Reçu de paiement des droits d'établissement réglementaires	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
2.4.		Lettre adressée au DG de la CCAA exposant les motifs de la demande	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
2.5.		Demande sur imprimé prescrit de la CCAA (CMR.PEL.FORM.001)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
2.6.		Timbre fiscal	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
<b>SECTION 3 : Compétences, expérience et aptitudes</b>					
3.1.	<b>Arrêté N°609 /MINT Instruction N°219</b>	Copie de la Licence ATE	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
3.2.		Date délivrance			
3.3.		Autorité de délivrance			
3.4.		Authentification de l'autorité émettrice de la licence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	

3.5.	Licence révoquée ? Licence suspendue ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant
3.6.	Nombre de certificats de validation de licence déjà émis par la CCAA	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Aucun	
3.7.	Nombre d'années d'expérience	<input type="checkbox"/> 1 an – 5ans <input type="checkbox"/> > 5ans	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant

**SECTION 4 : Autorisation CCAA**

- J'ai examiné la demande de cette personne, son identification et les autres documents requis et je constate que ce candidat répond aux exigences du règlement pour la licence, la qualification, l'autorisation ou le certificat demandé et j'autorise le candidat à passer le test de connaissances.
- J'ai examiné la demande de cette personne, son identification et les autres documents requis et je constate que ce candidat ne satisfait pas aux exigences réglementaires pour la licence, la qualification, l'autorisation ou le certificat demandé et qu'il n'est pas autorisé à passer le test de connaissances.

Remarques / justifications :

---



---



---

Nom, titre et signature du responsable de la CCAA qui a revu le dossier fourni par le postulant

\_\_\_\_\_ (Nom/Cachet nominatif)

\_\_\_\_\_ (signature)

Date \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)

**SECTION 5 : Contrôle de connaissance**

Instruction N°000287/I/CCAA/DNA du 15 juillet 2008	5.1.	Droit aérien	Note	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
	5.2.	Initiation à l'aviation	Note	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
	5.3.	Masse et performance des avions	Note	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
	5.4.	Navigation	Note	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
	5.5.	Gestion du trafic aérien	Note	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
	5.6.	Météorologie	Note	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
	5.7.	Contrôle de la masse et du centrage	Note	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
	5.8.	Transport des marchandises dangereuses	Note	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
	5.9.	Planification des vols	Note	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
	5.10.	Suivi des vols	Note	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
	5.11.	Communication – Radio	Note	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
	5.12.	Facteurs humains	Note	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	
	5.13.	Sûreté	Note	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-Satisfaisant	

**SECTION 6 : Résultats du contrôle de connaissance (Examinateur ou Inspecteur CCAA)**

Déclaration de l'examinateur ou de l'inspecteur

- J'ai personnellement examiné les informations et le dossier de formation de ce candidat, et certifie que la personne répond aux exigences règlementaires pour la licence, la qualification, l'autorisation ou le certificat sollicité.
  
- J'ai personnellement évalué ce candidat conformément aux procédures et exigences règlementaires en vigueur, le résultat du contrôle de compétence est indiqué ci-dessous.
  - Réussite
  - Echec – (la lettre de Notification de l'échec est en annexe de ce formulaire)
  
- J'ai personnellement vérifié que le postulant répond aux critères de compétence linguistique en :
  - Français
  - Anglais

**SECTION 7 : Compte-rendu examinateur**

A. Recommandation Examinateur /inspecteur

- Accepté                       Rejeté
  
- Délivrance de licence
- Réémission de licence
- Délivrance d'un certificat de validation de licence étrangère
- Délivrance de licence par équivalence
- Autre.....

B. Eléments joints à ce formulaire

- Licence expirée
- Rapport du contrôle de compétence
- Licence étrangère
- Document d'authentification de la licence étrangère
- Certificat / Diplôme attestant de la formation initiale
- Autre.....

C. Nom, titre et signature de l'examinateur / inspecteur

\_\_\_\_\_  
(Nom/Cachet nominatif)

\_\_\_\_\_  
(signature)

Date \_\_\_\_\_(dd/mm/yyyy)

## SECTION 8 Décision service PEL

Les documents de candidature sont en règle et la licence, la qualification, l'autorisation ou le certificat peut être délivrés.

Date de validité de la Licence / qualification / autorisation / certificat de validation de licence étrangère à délivrer :

\_\_\_\_\_

Il manque les documents suivants dans la demande et sera retournée au demandeur.

Documentation manquante : \_\_\_\_\_

Nom, titre et signature du responsable du service PEL ayant revu le dossier du postulant

\_\_\_\_\_

(Nom/Cachet nominatif)

\_\_\_\_\_

(Signature)

Date \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)