



FORM-PEL-2252

**DEMANDE D'APPOSITION DE QUALIFICATIONS DE CONTRÔLEUR DE LA
CIRCULATION AERIENNE**

APPLICATION FORM FOR AIR TRAFFIC CONTROLLER RATING ENDORSEMENT

I. INFORMATIONS PERSONNELLES / PERSONAL DETAILS

- | | |
|--|---------------|
| 1. NOM & PRENOMS / SURNAME & FORENAMES : | |
| 2. 1 DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH : | 2. 2 AGE/AGE: |
| 3. LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH : | |
| 4. NATIONALITE / NATIONALITY : | |
| 5. ADRESSE / ADDRESS : | |
| (Rue, ville, code postal/Street, Town, PO BOX) | |
| 6. TELEPHONE / TELEPHONE : | |
| 7. ADRESSE ELECTRONIQUE / E-MAIL : | |

II. QUALIFICATIONS / RATINGS

1. QUALIFICATIONS SOLLICITEES (RATINGS REQUESTED):

- *
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Contrôleur d'aérodrome/
(Aerodrome control) | DATE DU TEST:
(DATE OF TEST) |
| <input type="checkbox"/> Contrôleur d'approche aux procédures
(Procedures approach control) | DATE DU TEST:
(DATE OF TEST) |
| <input type="checkbox"/> Contrôleur d'approche avec moyen de surveillance
(Approach control with surveillance systems) | DATE DU TEST:
(DATE OF TEST) |
| <input type="checkbox"/> Contrôleur radar d'approche de précision
(Precision approach radar control) | DATE DU TEST:
(DATE OF TEST) |
| <input type="checkbox"/> Contrôleur régional aux procédures
(Procedures area control) | DATE DU TEST:
(DATE OF TEST) |
| <input type="checkbox"/> Contrôleur régional avec moyen de surveillance
(Area control with surveillance system) | DATE DU TEST:
(DATE OF TEST) |
| <input type="checkbox"/> Instructeur de contrôle de la circulation aérienne
(Air traffic control instructor) | DATE DU TEST:
(DATE OF TEST) |

2. QUALIFICATIONS DETENUES (RATINGS HELD)

- *
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Contrôleur d'aérodrome/
(Aerodrome control) |
| <input type="checkbox"/> Contrôleur d'approche aux procédures
(Procedures approach control) |
| <input type="checkbox"/> Contrôleur d'approche avec moyen de surveillance
(Approach control with surveillance systems) |
| <input type="checkbox"/> Contrôleur radar d'approche de précision
(Precision approach radar control) |
| <input type="checkbox"/> Contrôleur régional aux procédures
(Procedures area control) |
| <input type="checkbox"/> Contrôleur régional avec moyen de surveillance
(Area control with surveillance system) |
| <input type="checkbox"/> Instructeur de contrôle de la circulation aérienne
(Air traffic control instructor) |

* Cocher la mention utile / Tick as appropriate



**DEMANDE D'APPOSITION DE QUALIFICATIONS DE CONTRÔLEUR DE
LA CIRCULATION AERIENNE**

**APPLICATION FORM FOR AIR TRAFFIC CONTROLLER RATING
ENDORSEMENT**

Ed 03 du 30/11/2018
Rév 02 du 30/11/2021

Page 2 sur 2

VOIR LA SUITE AU VERSO / See the following on the back

III. CERTIFICAT MEDICAL / MEDICAL CERTIFICATE

- | | |
|--|---|
| 1. CLASSE / CLASS | : |
| 2. DATE DE LA DERNIERE VISITE / DATE OF LAST MEDICAL | : |
| 3. DATE LIMITE DE VALIDITE/ VALIDITY | : |

IV. EXPERIENCE DE CONTROL / CONTROL EXPERIENCE

- | |
|---|
| 1. HEURES DE CONTROL SOUS SUPERVISION/ CONTROL HOURS UNDER SUPERVISION: |
|---|

V. NIVEAU LINGUISTIQUE / LANGUAGE LEVEL

- | | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------------|
| 1. NIVEAU EN FRANÇAIS / FRENCH LEVEL | : | DATE DU TEST:
(DATE OF TEST) |
| 2. NIVEAU EN ANGLAIS / ENGLISH LEVEL | : | DATE DU TEST:
(DATE OF TEST) |

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par la loi / *I hereby declare the information provided is accurate and any false statement exposes me to the penalties prescribed by the law. applicant's license.*

Date et Signature :

PIECES A JOINDRE / FILES TO ATTACH

- 📁 **Original et copie du diplôme de contrôleur de la circulation aérienne / Original and copy of air traffic controller diploma**
- 📁 **Copie attestation de qualification(s) de contrôle / Copy of control rating(s)**
- 📁 **Copie certificat médical / Copy of medical certificate**
- 📁 **Attestation de niveau d'anglais / Copy of english proficieny check certificate**
- 📁 **Relevé certifié heures de control / control hours list**
- 📁 **Copie d'une pièce d'identité/ Copy of identity document**
- 📁 **01 photo d'identité / 01 photograph**