



FORM-PEL-2261

**FORMULAIRE DEMANDE D'APPOSITION DE QUALIFICATIONS D'AGENT TECHNIQUE
D'EXPLOITATION /**

APPLICATION FORM FOR RATINGS ENDORSEMENT OF FLIGHT OPERATIONS OFFICER

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. LICENCE ET QUALIFICATIONS / LICENSE AND RATINGS

II.1. QUALIFICATIONS DETENUES (RATINGS HELD)

1. N° DE LICENCE / N° OF LICENSE :

2. VALIDITE LICENCE / LICENSE VALIDITY :

3. QUALIFICATION(S) ATE / FOO RATING(S) :

DATE DU DERNIER CONTRÔLE
DE COMPETENCE:
(DATE OF LAST RECURRENT)

4. QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR / INSTRUCTOR'S RATING :

DATE DU DERNIER CONTRÔLE
DE COMPETENCE:
(DATE OF LAST RECURRENT)

II.2. QUALIFICATIONS SOLLICITEES (RATINGS REQUESTED):

DATE DU TEST:
(DATE OF TEST)

III. CERTIFICAT MEDICAL / MEDICAL CERTIFICATE

1. CLASSE / CLASS :

2. DATE DE LA DERNIERE VISITE / DATE OF LAST MEDICAL :

3. DATE LIMITE DE VALIDITE/ VALIDITY :

**V. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (Préciser la durée de service) / PROFESSIONAL EXPERIENCE
(precise the duration of the service)**






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

	<p align="center">FORMULAIRE DEMANDE D'APPOSITION DE QUALIFICATIONS D'AGENT TECHNIQUE D'EXPLOITATION</p> <p align="center">APPLICATION FORM FOR RATINGS ENDORSEMENT OF FLIGHT OPERATIONS OFFICER</p>	<p>Ed 01 du 30/11/2021 Rév 00 du 30/11/2021</p> <p>Page 2 sur 2</p>
----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

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.*

Date et Signature :

PIECES JOINTES / ATTACHED FILES

-  **Licence / License**
-  **Copie du certificat du stage de maintien de compétence / Copy of last proficiency training certificate**
-  **Copie du certificat médical / Copy of medical certificate**
-  **Copie attestation d'expérience des douze derniers mois / Copy of last twelve months experience certificate**
-  **Copie attestation facteurs humains / CRM (Crew Resource Management)**

ABBREVIATIONS / ABBREVIATIONS

ATE – Agent Technique d'Exploitation / Flight Operations Officer (FOO)