



FORM-PEL-2202

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANNOTATION D'UNE QUALIFICATION DE PILOTE
APPLICATION FORM FOR RATING REGISTRATION OF PILOT**

I. INFORMATIONS PERSONNELLES / PERSONAL DETAILS

- | | |
|---|--------------|
| 1. NOM & PRENOMS / <i>SURNAME & FORENAMES</i> : | |
| 2.1 DATE DE NAISSANCE / <i>DATE OF BIRTH</i> : | 2.2 AGE/AGE: |
| 3. LIEU DE NAISSANCE / <i>PLACE OF BIRTH</i> : | |
| 4. NATIONALITE / <i>NATIONALITY</i> | |
| 5. ADRESSE / <i>ADDRESS</i> : | |
| <i>(Rue, ville, code postal/Street, Town, PO BOX)</i> | |
| 6. TELEPHONE / <i>TELEPHONE</i> : | |
| 7. ADRESSE ELECTRONIQUE / <i>E-MAIL</i> : | |

II. INFORMATIONS LICENCE / LICENSE DETAILS

- | |
|---|
| 1. TYPE DE LICENCE / <i>TYPE OF LICENCE</i> : |
| 2. N° DE LICENCE / <i>N° OF LICENCE</i> : |
| 3. VALIDITE LICENCE / <i>LICENCE VALIDITY</i> : |

III. QUALIFICATION / RATING

- | | |
|---|---|
| 1. QUALIFICATION DE TYPE / <i>TYPE RATING</i> : | DATE DU TEST D'APTITUDE :
<i>DATE OF SKILL TEST</i> |
| 2. QUALIFICATION DE CLASSE / <i>CLASS RATING</i> : | DATE DU TEST D'APTITUDE :
<i>DATE OF SKILL TEST</i> |
| 3. QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR / <i>INSTRUCTOR'S RATING</i> : | DATE DU TEST D'APTITUDE :
<i>DATE OF SKILL TEST</i> |
| 4. AUTRES (IFR, VFR DE NUIT) / <i>OTHERS (IFR, NIGHT VFR)</i> : | DATE D'HABILITATION OU DE LACHE :
<i>DATE OF RELEASE</i> : |

IV. CERTIFICAT MEDICAL / MEDICAL CERTIFICATE

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



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

V. EXPERIENCE DE VOL / FLYING EXPERIENCE *

1. HEURES DE VOL TOTALES / TOTAL FLYING HOURS :
2. HEURES DE VOL CDB / CAPTAIN FLYING HOURS :
3. HEURES DE VOL DES DOUZE (12) DERNIERS MOIS / LAST TWELVE MONTHS FLYING HOURS :
4. HEURES DE VOL SOUS SUPERVISION SUR LE TYPE / FLYING HOURS UNDER SUPERVISION ON THE TYPE:

VI. AUTRE EXPERIENCE / OTHER EXPERIENCE

VII. COMPETENCES LINGUISTIQUES / LANGUAGE PROFICIENCY

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

VIII. AUTRES INFORMATIONS / OTHER DETAILS

1. DATE DU DERNIER STAGE FACTEURS HUMAINS/CRM / LAST TRAINING HUMAN FACTORS/CRM DATE:

* A renseigner uniquement par les pilotes/ Pilots only

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 attestation de la qualification demandée / Copy of rating certificate
- 📁 Copie Certificat Médical / Copy of medical certificate
- 📁 Copie attestation de CRM (Crew Resource Management) / Facteurs humains
- 📁 Relevé certifié heures de vol des douze derniers mois / Last twelve months Flying hours list (pilote)
- 📁 Copie du carnet de vol (trois derniers mois) / Copy of the log book (last three months) (pilote)
- 📁 Copie attestation de niveau d'anglais / Copy of english proficieny check certificate

NB/ Si le candidat a suivi la formation de qualification dans un centre non agréé par l'ADAC-TCHAD, compléter le dossier par :

If the candidate followed qualification training in centre which is not recognised by ADAC-TCHAD, supplement the file by:

- 📁 Le programme de formation au sol / Ground training program
- 📁 Le programme de formation au vol / Flight training program
- 📁 La progression de la formation / Flight training record
- 📁 L'agrément du centre de formation délivré par l'autorité de l'aviation civile en charge / The training centre agreement certificate deliver by the civil aviation authority in charge.