



FORMULAIRE DE DEMANDE DE VALIDATION DE LICENCE DE  
MAINTENANCE D'AERONEFS

APPLICATION FORM FOR VALIDATION OF AIRCRAFT  
MAINTENANCE LICENSE

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

Page 1 sur 2

**FORM-PEL-2243**

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE VALIDATION DE LICENCE DE MAINTENANCE D'AERONEFS /  
APPLICATION FORM FOR VALIDATION OF AIRCRAFT MAINTENANCE LICENSE**

\*  A1  A2  A3  A4  B1.1  B1.2  B1.3  B1.4  B2  B3  C

**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**

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| 1. AUTORITE DE DELIVRANCE / ISSUING AUTHORITY :                            |                                 |
| 2. N° LICENCE / LICENCE N° :   |                                 |
| 3. DATE DE DELIVRANCE LICENCE/ LICENSE ISSUANCE DATE :                     |                                 |
| 4. VALIDITE LICENCE / LICENCE VALIDITY :                                   |                                 |
| 5. QUALIFICATIONS DE TYPE ET DATE DU TEST/ TYPE RATINGS AND DATE OF TEST : |                                 |
| 6. QUALIFICATIONS DE GROUPE CONSTRUCTEUR / MANUFACTURAL GROUP RATINGS :    | DATE DU TEST:<br>(DATE OF TEST) |
| 7. FACTEURS HUMAINS / HUMAN FACTORS:                                       | DATE DU TEST:<br>(DATE OF TEST) |
| 8. AUTRES FORMATIONS / OTHERS:   |                                 |

**III. CERTIFICAT MEDICAL / MEDICAL CERTIFICATE**

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

\* Cocher la mention utile / Tick as appropriate

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 :



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE VALIDATION DE LICENCE DE  
MAINTENANCE D'AERONEFS**

**APPLICATION FORM FOR VALIDATION OF AIRCRAFT  
MAINTENANCE LICENSE**

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**

**PIECES A JOINDRE / FILES TO ATTACH**

- 📁 **Original et copie licence étrangère et qualifications associées / Original and copy of foreign license and type ratings**
- 📁 **Copie attestation de formation de la qualification de type / Copy of type rating training certificate**
- 📁 **Copie des pages du Livret de mécanicien d'aéronefs / Copy of pages of mechanic log book**
- 📁 **Copie attestation de facteurs humains / Copy of Human Factor Certificate**
- 📁 **Copie Certificat Médical / Copy of medical certificate**
- 📁 **Copie d'une pièce d'identité / Copy of identity document**
- 📁 **01 photo d'identité / 01 photograph**

**ABREVIATIONS / ABBREVIATIONS**

**A1 et B1.1 – Avions moteurs à turbines / Aeroplanes Turbine**

**A2 et B1.2 - Avions moteurs à pistons / Aeroplanes Piston**

**A3 et B1.3 - Hélicoptères moteurs à turbines / Helicopters Turbine**

**A4 et B1.4 - Hélicoptères moteurs à pistons / Helicopters Piston**

**B2 – Avionique / Avionics**

**B3 - Avions non pressurisés à moteurs à pistons ayant une masse maximale au décollage (MTOW) inférieure ou égale à 2 000 kg / Piston-engine non-pressurized aeroplanes of 2000 Kg MTOM and below**

**C – Aéronef dans son intégralité / Full aircraft**