



République du Mali
Agence Nationale de l'Aviation Civile

Form. M- PEL-11

DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE

Nom/Last Name		Prénoms/First Name	
Date de naissance/Date of birth :	Lieu/Place:	Nationalité/nationality:	
Adresse au Mali/Address in Mali :			

Objet du renouvellement/Object of renewal:

Brevets/Qualifications/ Certificates /Ratings :

Centre de formation.....Attestation de contrôle en vol N°.....
Training center Proficiency check attestation

Classe du certificat médical/Médical certificate classe:

Date d'émission de la licence/Licence issue date :							
Type de licence Type of licence	Licence N° License N°	Validité Validity	Total des heures de vol total flying hours	Heures de vol 3 derniers mois Flying hours – last 03 months			Qualifications de types & autres qualifications type ratings & others
				Hrs	Nuit/night	IFR	

Je certifie sur l'honneur que toutes les informations fournies ci-dessus, ainsi que les documents associés sont exacts et toutes. Toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par les règlements en vigueur.

I hereby certify that all the information provided by me are complete and true, also i accept the sanctions for all false statement.

Liste des documents requis / required documents

1. Attestation de contrôle des compétences Certificat of proficiency check	2. Certificat de contrôle médical Medical certificate	3. Carnet de vol et copie des 02 dernières pages Log book and copy of last 02 pages
4. Reçu des frais d'établissement Payment receipt		

Date.....
Signature du Demandeur
Signature of applicant