



République du Mali
Agence Nationale de l'Aviation Civile

Form. M- PEL-25

**DEMANDE DE LICENCE, QUALIFICATIONS
DE MEMBRE D'EQUIPAGE DE CABINE**

I. IDENTITE DU POSTULANT (*Applicant identification*)

1. Noms et prénoms (*full name*)

2. Date et lieu de naissance (*Date and Place of birth*)

3. Nationalité (*nationality*)

4. Numéro de téléphone (*Telephone number*)

5. Employeur (*Employer*) :

II. OBJET DE LA DEMANDE

A. Délivrance initiale/conversion (*initial issue/conversion*)

B. Renouvellement (*renewal*)

*

III. PIECES A FOURNIR

A1. Copie du certificat de sécurité et sauvetage ;
A2. Certificat médical de classe 2 ;
A3. Certificat de nationalité (original) ;
A4. L'(les) attestation(s) de qualification de type
obtenue(s) ;
A5. Copie de la pièce d'identité ou du passeport ;
A6. Deux (02) photos d'identité récentes de même tirage
A7. Certificat de résidence datant de moins de trois mois
(si applicable) ;
A8. Casier judiciaire datant de moins de trois mois ;
A9. Contrat de travail ;
A10. Attestation de 60 heures ;
A11. Rapport de lâcher en ligne ;
A10. Frais afférents à la délivrance de la licence de MEC

B1. Attestation du test de maintien de compétence ;
B2. Certificat médical de classe 2 ;
B3. Frais afférents au renouvellement de la licence d'ATC.

VII. ENGAGEMENT

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

«I hereby certify that all information provided above, and associated documents are accurate and any misrepresentation on my part exposes me to the penalties specified by the regulations in force»

2. Date
(Date)

3. Signature du postulant
(Applicant signature)

4. Signature et cachet de l'employeur
(Signature and seal of employer)