



République du Mali
Agence Nationale de l'Aviation Civile
**DEMANDE DE CARTE D'AGENT TECHNIQUE
D'EXPLOITATION STAGIAIRE**

Form. PEL-30

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. CENTRE DE FORMATION

1. Nom (*name*) :

2. Adresse (*address*) :

3. Numéro d'agrément (*approval number*) :

III. OBJET DE LA DEMANDE

A. Délivrance initiale (*initial issue*)

B. Renouvellement (*renewal*)

IV. PIECES A FOURNIR

A1. Copie légalisée du diplôme/certificat d'instruction homologuée sur le contrôle technique d'exploitation ;
A2. Attestation de service du postulant (si applicable) ;
A3. Certificat de nationalité (original) ;
A4. Copie du contrat de travail ;
A5. Copie de la pièce d'identité ou du passeport ;
A5. Deux (02) photos d'identité récentes de même tirage
A6. Certificat de résidence datant de moins de trois mois ;
A7. Casier judiciaire datant de moins de trois mois ;
A8. Frais afférents à la délivrance de la carte

B1. Copie de la carte d'ATE à renouveler ;
B2. Fiche de tâches effectuées sous supervision d'un ATE titulaire authentifiée par l'organisme employeur
B3. Frais afférents au renouvellement de la carte d'ATE stagiaire.

V. 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*)