



Agence Nationale de l'Aviation
Civile et de la Météorologie

FORMULAIRE

**DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE
LICENCE DE CONTROLEUR DE LA
CIRCULATION AERIENNE**
APPLICATION FORM FOR ISSUANCE OF AIR
TRAFFIC CONTROLLER'S LICENSE

SN-SEC-PEL-FORM-03-C

Date d'application :
29/112022

Page
1 sur 8

I. IDENTIFICATION DU POSTULANT / Applicant's identification

- I.1 NOM / Name:
- I.2 Prénom (s) / Forename:
- I.3 Date de naissance / Date of birth :
- I.4 Lieu de naissance / Place of birth :
- I.5 Entreprise/Employeur /Organism/Employer:.....
- I.6 Adresse / Address :
- I.7 Téléphone/Phone :
- I.8 Email :

II. TYPE DE DEMANDE /Type of request

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Délivrance initiale de licence/initial issuance | <input type="checkbox"/> Qualification (A préciser) / Qualification (to specify)
..... |
| <input type="checkbox"/> Prorogation de licence/Extension | |
| <input type="checkbox"/> Renouvellement de licence /Renewal | <input type="checkbox"/> Autres (A Préciser)/Others (to specify)..... |

III. LICENCE ET QUALIFICATION(S) /License and qualification(s)

III.1 Numéro de licence <i>License number</i>	III.2 Date de délivrance <i>Date of issue</i>	III.3 Date de fin de validité <i>Date of end of validity</i>
.....
III.4 Qualification(s) <i>rating(s)</i>	III.5 Date du dernier contrôle / <i>Date of the last test</i>	III.6 Validité/ <i>Validity</i>
Qualification de contrôle d'aérodrome ADC/ARQ <input type="checkbox"/> <i>Aerodrome control rating</i>		
Qualification de contrôle d'approche aux procédures APP/APQ <input type="checkbox"/> <i>Approach control procedures rating</i>		
Qualification de contrôle d'approche radar APS/ASQ <input type="checkbox"/> <i>Approach radar control rating</i>		

Handwritten marks: a triangle, a 'B', a 'F', and a '7'.



Agence Nationale de l'Aviation
Civile et de la Météorologie

FORMULAIRE

**DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE
LICENCE DE CONTROLEUR DE LA
CIRCULATION AERIENNE**
APPLICATION FORM FOR ISSUANCE OF AIR
TRAFFIC CONTROLLER'S LICENSE

SN-SEC-PEL-FORM-03-C

Date d'application :
29/112022

Page
2 sur 8

Qualification de contrôle radar d'approche de précision APRC/PSQ <i>Precision approach radar control rating</i>	<input type="checkbox"/>		
Qualification de contrôle régional aux procédures ACP/CRQ <i>Area control procedures rating</i>	<input type="checkbox"/>		
Qualification de contrôle régional radar ACS/CSQ <i>Area control radar rating</i>	<input type="checkbox"/>		
Qualification d'instructeur de contrôle ICQ <i>Air traffic control instructor rating</i>	<input type="checkbox"/>		

IV. COMPETENCES LINGUISTIQUES /Languages skills

	IV.1 niveau/ level	IV.2 valide jusqu'au/ Valid until
Anglais OACI <i>ICAO English</i>	<input type="checkbox"/> niveau 4 /level	
	<input type="checkbox"/> niveau 5 /level	
	<input type="checkbox"/> niveau 6 /level	illimitée/ unlimited


V. CERTIFICAT MEDICAL

V.1 Classe/class	V.2 Date de l'examen Date of examination	V.3 Date de fin de validité End of validity
<input type="checkbox"/> Classe 3/class 3

Nom du médecin examinateur agréé/ *Name of the Approved medical examiner* :

.....

Handwritten marks: a blue checkmark, a blue 'F', and a blue triangle.

 Agence Nationale de l'Aviation Civile et de la Météorologie	FORMULAIRE	SN-SEC-PEL-FORM-03-C	
	DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE LICENCE DE CONTROLEUR DE LA CIRCULATION AERIENNE <i>APPLICATION FORM FOR ISSUANCE OF AIR TRAFFIC CONTROLLER'S LICENSE</i>	Date d'application : 29/112022	Page 3 sur 8

VI. DECLARATION ET ENGAGEMENT/ *Declaration and commitment*

Je déclare, sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par les règlements en vigueur, notamment le code de l'aviation civile.

I declare, on my honor, the accuracy of the information provided and any false statement on my part exposes me to the penalties provided for by the Senegalese regulations in force, particularly the civil aviation code.

Je m'engage à n'exercer d'autres privilèges que celles liées à la licence et dans les limites définies par l'ANACIM.

I am committed to exercise no privileges other than those related to the license and within the limits defined by ANACIM.

Fait à/ *Country/town* **le/** *the* **Signature du Candidat/** *Signature of the applicant*

Note : Tout candidat à une délivrance initiale, une prorogation ou un renouvellement de licence, de qualification, de certificat ou d'autorisation a le droit de faire un recours contre toute décision de refus de délivrance d'un document par l'ANACIM.

A cet effet, le candidat dispose d'un délai de quinze (15) jours ouvrables, à compter de la date de réception de la notification de la décision, pour formuler une réclamation écrite et dûment signée, accompagnée des preuves et adressée au Directeur général.

Any candidate for an initial issue, conversion, validation, extension or renewal of a license, qualification, approval, certificate or authorization has the right to appeal against any decision to refuse the issue of a document by ANACIM.

For this purpose, the candidate has a period of fifteen (15) working days, from the date of receipt of the notification of the decision, to formulate a written and duly signed complaint, accompanied by evidence and addressed to the Director General.

 Agence Nationale de l'Aviation Civile et de la Météorologie	FORMULAIRE		SN-SEC-PEL-FORM-03-C	
	DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE LICENCE DE CONTROLEUR DE LA CIRCULATION AERIENNE <i>APPLICATION FORM FOR ISSUANCE OF AIR TRAFFIC CONTROLLER'S LICENSE</i>		Date d'application : 29/11/2022	Page 4 sur 8

CADRE RESERVE A L'ANACIM / CADRE RESERVED FOR ANACIM		
Vérifié par Examined by	Prénom(s) et NOM de l'inspecteur / <i>Name of the inspector</i>	
Avis de l'inspecteur <i>Inspector's notice</i>	Conforme / <i>Compliant</i> <input type="checkbox"/>	Non conforme / <i>Not Compliant</i> <input type="checkbox"/>
Motif (si avis non conforme) <i>Motive if not compliant</i>		
Limitations / <i>Limitations</i> :		
Date <i>/Date</i> :	Signature / <i>Signature</i> :	

Type de demande / Type of request	DOCUMENTS A FOURNIE / DOCUMENTS TO BE SUBMITTED
Délivrance initiale / <i>Initial issue</i>	<input type="checkbox"/> Demande adressée au Directeur général de l'ANACIM / <i>Request addressed to the General Director of ANACIM</i> ; <input type="checkbox"/> Formulaire de demande SN-SEC-PEL-FORM-03 rempli et signé / <i>Filled and signed application form SN-SEC-PEL-FORM-03</i> ; <input type="checkbox"/> Copie du diplôme de contrôleur de la circulation aérienne / <i>copy of air traffic controller</i> ; <input type="checkbox"/> Copie attestation de qualification(s) de contrôle / <i>copy of qualification attestation</i> ; <input type="checkbox"/> Copie certificat médical de classe 3 / <i>copy of class 3 medical certifiical</i> ; <input type="checkbox"/> Attestation de compétence linguistique / <i>Certificate of linguistic proficiency</i> ; <input type="checkbox"/> carte de stagiaire de contrôleur / <i>trainee card</i> <input type="checkbox"/> Copie d'une pièce d'identité ou passeport / <i>Copy of an identity document</i> ; <input type="checkbox"/> Deux (2) photos d'identité récentes de 2cm*2cm / <i>Two (2) recent identity photos with a size of 2cm*2cm</i> ;
Prorogation ou	<input type="checkbox"/> Demande adressée au Directeur général de l'ANACIM / <i>Request</i>







Agence Nationale de l'Aviation
Civile et de la Météorologie

FORMULAIRE

SN-SEC-PEL-FORM-03-C

**DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE
LICENCE DE CONTROLEUR DE LA
CIRCULATION AERIENNE**
APPLICATION FORM FOR ISSUANCE OF AIR
TRAFFIC CONTROLLER'S LICENSE

Date d'application :
29/112022

Page
5 sur 8

Type de demande / Type of request	DOCUMENTS A FOURNIE / DOCUMENTS TO BE SUBMITTED
Délivrance initiale / Initial issue	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Demande adressée au Directeur général de l'ANACIM/ <i>Request addressed to the General Director of ANACIM ;</i><input type="checkbox"/> Formulaire de demande SN-SEC-PEL-FORM-03 rempli et signé / <i>Filled and signed application form SN-SEC-PEL-FORM-03 ;</i><input type="checkbox"/> Copie du diplôme de contrôleur de la circulation aérienne / <i>copy of air traffic controller ;</i><input type="checkbox"/> Copie attestation de qualification(s) de contrôle / <i>copy of qualification attestation;</i><input type="checkbox"/> Copie certificat médical de classe 3 / <i>copy of class 3 medical certifiical;</i><input type="checkbox"/> Attestation de compétence linguistique / <i>Certificate of linguistic proficiency ;</i><input type="checkbox"/> carte de stagiaire de contrôleur/ <i>trainee card</i><input type="checkbox"/> Copie d'une pièce d'identité ou passeport / <i>Copy of an identity document;</i><input type="checkbox"/> Deux (2) photos d'identité récentes de 2cm*2cm/ <i>Two (2) recent identity photos with a size of 2cm*2cm ;</i>
renouvellement/ Extension or renewal Prorogation ou renouvellement/ Extension or renewal	<p><i>addressed to the General Director of ANACIM ;</i></p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Formulaire de demande SN-SEC-PEL-FORM-03 rempli et signé / <i>Filled and signed application form SN-SEC-PEL-FORM-03 ;</i><input type="checkbox"/> Licence/licence ;<input type="checkbox"/> Copie certificat médical de classe 3 / <i>copy of class 3 medical certificate ;</i><input type="checkbox"/> Attestation de contrôle de compétences / <i>Certificate of a update qualification ;</i><input type="checkbox"/> Attestation de compétence linguistique/ <i>Certificate of linguistic proficiency ;</i><input type="checkbox"/> Copie carnet de suivi des six derniers mois/ <i>Copy of follow-up log for the last six months.</i>
Ajout de qualification / Endorsment of qualification	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Demande adressée au Directeur général de l'ANACIM/ <i>Request addressed to the General Director of ANACIM ;</i><input type="checkbox"/> Formulaire de demande SN-SEC-PEL-FORM-03 rempli et signé / <i>Filled and signed application form SN-SEC-PEL-FORM-03 ;</i><input type="checkbox"/> Originale de la licence/ <i>Original of the License ;</i><input type="checkbox"/> Attestation de réussite aux tests de qualification de contrôleur de la circulation aérienne/ <i>Certificate of successful completion of air</i>



Agence Nationale de l'Aviation
Civile et de la Météorologie

FORMULAIRE

SN-SEC-PEL-FORM-03-C

**DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE
LICENCE DE CONTROLEUR DE LA
CIRCULATION AERIENNE**
APPLICATION FORM FOR ISSUANCE OF AIR
TRAFFIC CONTROLLER'S LICENSE

Date d'application :
29/112022

Page
6 sur 8

Type de demande / Type of request	DOCUMENTS A FOURNIE / DOCUMENTS TO BE SUBMITTED
Délivrance initiale / Initial issue	<input type="checkbox"/> Demande adressée au Directeur général de l'ANACIM/ <i>Request addressed to the General Director of ANACIM ;</i> <input type="checkbox"/> Formulaire de demande SN-SEC-PEL-FORM-03 rempli et signé / <i>Filled and signed application form SN-SEC-PEL-FORM-03 ;</i> <input type="checkbox"/> Copie du diplôme de contrôleur de la circulation aérienne / <i>copy of air traffic controller ;</i> <input type="checkbox"/> Copie attestation de qualification(s) de contrôle / <i>copy of qualification attestation;</i> <input type="checkbox"/> Copie certificat médical de classe 3 / <i>copy of class 3 medical certifiical;</i> <input type="checkbox"/> Attestation de compétence linguistique / <i>Certificate of linguistic proficiency ;</i> <input type="checkbox"/> carte de stagiaire de contrôleur/ <i>trainee card</i> <input type="checkbox"/> Copie d'une pièce d'identité ou passeport / <i>Copy of an identity document;</i> <input type="checkbox"/> Deux (2) photos d'identité récentes de 2cm*2cm/ <i>Two (2) recent identity photos with a size of 2cm*2cm ;</i>
	<i>traffic controller qualification tests ;</i>

Guide de remplissage du formulaire / Form filling guide		Réservé à l'ANACIM / Reserved for ANACIM			
Rubriques/ rubric	Numéro /Number	Méthode de remplissage/ Filling method	S	NS	N/A
I. IDENTIFICATION DU POSTULANT / Applicant's identification	I.1	Mettez le Nom de famille en majuscules <i>Put Last Name in capital letters</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	I.2	Mettez le prénom du postulant en lettres minuscules. <i>Put the applicant's first name in lower case letters</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	I.3	Donnez la date de naissance sous le format suivant : JJ/mm/yyyy <i>Give the date of birth as follows dd/mm/yyyy</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	I.4	Indiquez le lieu de naissance comme mentionné sur la pièce d'identité <i>Put the place of birth as indicated</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

f 1 4
△



Agence Nationale de l'Aviation
Civile et de la Météorologie

FORMULAIRE

**DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE
LICENCE DE CONTROLEUR DE LA
CIRCULATION AERIENNE**
*APPLICATION FORM FOR ISSUANCE OF AIR
TRAFFIC CONTROLLER'S LICENSE*


SN-SEC-PEL-FORM-03-C

Date d'application :
29/112022

Page
7 sur 8

		<i>on the identity document</i>			
	I.5	Mettez le nom de l'entreprise ou de l'employeur (exemple la compagnie aérienne ou l'organisme de formation) <i>Put the name of the company or the employer (example the airline or the training organization)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	I.6	Précisez votre adresse domicile (pays, ville, villa) <i>Applicant's home address (country, city, villa)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	I.7	Mettez votre numéro de téléphone <i>Put your phone number</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	I.8	Précisez votre adresse mail <i>Specify your email address</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. TYPE DE DEMANDE <i>/Type of demand</i>	II	Cochez la ou les case(s) correspondants aux types de demande <i>Tick box (es) corresponding types of request</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guide de remplissage du formulaire / <i>Form filling guide</i>			Réservé à l'ANACIM / <i>Reserved for ANACIM</i>		
Rubriques/ rubric	Numéro /Number	Méthode de remplissage/ Filling method	S	NS	N/A
III. LICENCE ET QUALIFICATION(S) <i>/License and qualification(s)</i>	III.1	Donnez le numéro de la licence <i>Give the number of license</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	III.2	Précisez la date de délivrance de la licence <i>Specify the date of issue of the license</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	III.3	Précisez la date de fin de validité de la licence <i>Specify the expiry date of the license</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	III.4	Mettez les qualifications à jour mentionnées sur la licence <i>Put the updated qualifications mentioned on the license</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	III.5	Mettez la date à laquelle le dernier contrôle pour l'obtention ou le renouvellement de la qualification a été effectué <i>Put the date on which the last check for obtaining or renewing the qualification was carried out</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	III.6	Précisez la date de fin de validité pour chaque qualification <i>Specify the expiry date of each qualification</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Handwritten marks: a stylized 'F', a vertical line, and a triangle.

 Agence Nationale de l'Aviation Civile et de la Météorologie	FORMULAIRE		SN-SEC-PEL-FORM-03-C	
	DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE LICENCE DE CONTROLEUR DE LA CIRCULATION AERIENNE <i>APPLICATION FORM FOR ISSUANCE OF AIR TRAFFIC CONTROLLER'S LICENSE</i>		Date d'application : 29/112022	Page 8 sur 8

IV. COMPETENCES LINGUISTIQUES/ Languages skills	IV.1	Cochez sur la case correspondant à votre niveau d'anglais <i>Tick the box corresponding to your level of English</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	IV.2	Mettez la date de fin de validité de votre compétence linguistique <i>Put the expiry date of your language proficiency</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guide de remplissage du formulaire / <i>Form filling guide</i>			Réservé à l'ANACIM / <i>Reserved for ANACIM</i>		
Rubriques/ <i>rubric</i>	Numéro <i>/Number</i>	Méthode de remplissage/ <i>Filling method</i>	S	NS	N/A
V. CERTIFICAT MEDICAL/ medical certificate	V.1	Cochez sur la case correspondante à la classe de votre certificat médical <i>Tick the box corresponding to the class of your medical certificate</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	V.2	Mettez la date à laquelle votre examen d'aptitude physique et mentale a été effectué <i>Put the date on which your examination of physical and mental fitness was carried out</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	V.3	Mettez la date de fin de validité de votre certificat médical <i>Put the expiry date of your medical certificate</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VI. DECLARATION ET ENGAGEMENT/ Declaration and commitment	VI	Cochez les cases correspondantes à la déclaration et à l'engagement <i>Tick on the box corresponding to the declaration and the commitment</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>