



Agence Nationale de l'Aviation
Civile et de la Météorologie

FORMULAIRE

DEMANDE DE LICENCE DE
PERSONNEL NAVIGANT DE CABINE
APPLICATION FORM FOR CABINE
CREW LICENSE

SN-SEC-PEL-FORM-47-C

Date
d'application
29/11/2022

Page
1 sur 7

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 demand

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

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

III.1 Numéro de licence License number	III.2 Date de délivrance Date of issue	III.3 Date de fin de validité Date of end of validity
III.4 Qualification(s) de type Type/class rating(s)	III.5 Date du dernier test / Date of test	III.6 Validité/ Validity



 Agence Nationale de l'Aviation Civile et de la Météorologie	FORMULAIRE	SN-SEC-PEL-FORM-47-C	
	DEMANDE DE LICENCE DE PERSONNEL NAVIGANT DE CABINE <i>APPLICATION FORM FOR CABINE CREW LICENSE</i>	Date d'application 29/11/2022	Page 2 sur 7

IV. CERTIFICAT MEDICAL/ *Médical certificate*

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

Nom du medecin/ *Name of Approved medical examiner* :

V. EXPERIENCE DE VOL / *flying experience*


V.1 HEURES DE VOL TOTALES <i>TOTAL FLYING HOURS :</i>	
V.2 HEURES DE VOL DES DOUZE (12) DERNIERS MOIS <i>LAST TWELVE MONTHS FLYING HOURS :</i>	
V.3 HEURES DE VOL DES SIX (06) DERNIERS MOIS <i>LAST SIX MONTHS FLYING HOURS :</i>	

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*

 Agence Nationale de l'Aviation Civile et de la Météorologie	FORMULAIRE		SN-SEC-PEL-FORM-47-C	
	DEMANDE DE LICENCE DE PERSONNEL NAVIGANT DE CABINE <i>APPLICATION FORM FOR CABINE CREW LICENSE</i>		Date d'application 29/11/2022	Page 3 sur 7

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, extension or renewal of a license, qualification, 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.

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> :	

Handwritten initials/signature

Handwritten symbol



Agence Nationale de l'Aviation
Civile et de la Météorologie

FORMULAIRE

DEMANDE DE LICENCE DE
PERSONNEL NAVIGANT DE CABINE
APPLICATION FORM FOR CABINE
CREW LICENSE


SN-SEC-PEL-FORM-47-C

Date
d'application
29/11/2022

Page
4 sur 7

DOCUMENTS A FOURNIR/ DOCUMENTS TO BE SUBMITTED


Type de demande / Type of request	
Délivrance initiale / Initial issue	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Demande adressée au Directeur général de l'ANACIM / Request addressed to the DG of ANACIM ;<input type="checkbox"/> Formulaire de demande SN-SEC-PEL-FORM-47 rempli et signé / Filled and signed application form SN-SEC-PEL-FORM-47 ;<input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude physique et mentale de classe 2 / Class 2 medical certificate;<input type="checkbox"/> Carte stagiaire / trainee card ;<input type="checkbox"/> Deux (2) photos d'identité récentes de taille 2cm/*2cm Two (2) recent identity photos with a size of 2cm*2cm;<input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité/ Photocopy of an identity document ;<input type="checkbox"/> Preuve(s) des 60 heures de vol approuvée(s) par un instructeur/ Proof of 60 hours of flight approved by an instructor<input type="checkbox"/> Attestation ou preuve de qualification de type d'aéronef / Certificate or proof of aircraft type rating.
Prorogation ou renouvellement/ Extension or renewal	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Demande adressée au DG de l'ANACIM / Request addressed to the DG of ANACIM ;<input type="checkbox"/> Original de la Licence / Original of the License ;<input type="checkbox"/> Formulaire SN-SEC-PEL-FORM-47 dûment rempli et signé / Filled and signed application form SN-SEC-PEL-FORM-47 ;<input type="checkbox"/> Certificat Médical de classe 2 en état de validité/ Valid Class 2 medical certificate;<input type="checkbox"/> Attestation ou preuve de qualification de type d'aéronef / Certificate or proof of aircraft type rating.<input type="checkbox"/> Relevé certifié des heures de vol pendant les douze (3) derniers mois / Copy of the last three (3) months of the logbook
Ajout de qualification / Endorsment	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Demande adressée au Directeur général de l'ANACIM/ Request addressed to the DG of ANACIM ;<input type="checkbox"/> Original de la Licence / Original of the License.<input type="checkbox"/> Attestation/preuve de qualification de type / Certificate or proof of type qualification.

 Agence Nationale de l'Aviation Civile et de la Météorologie	FORMULAIRE	SN-SEC-PEL-FORM-47-C	
	DEMANDE DE LICENCE DE PERSONNEL NAVIGANT DE CABINE <i>APPLICATION FORM FOR CABINE CREW LICENSE</i>	Date d'application 29/11/2022	Page 5 sur 7

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
I. IDENTIFICATION DU POSTULANT <i>Applicant's identification</i>	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 on the identity document</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	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) correspondantes 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/ <i>rubric</i>	Numéro <i>/ Number</i>	Méthode de remplissage/ <i>Filling method</i>	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"/>
IV. CERTIFICAT MEDICAL <i>medical certificate</i>	IV.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"/>
	IV.2	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"/>
	IV.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"/>
V. EXPERIENCE (Heures de vol) <i>Experiences</i>	IV.1	Mettez le nombre d'heure totale de vols effectués <i>Put the total number of hours flying</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	IV.2	Mettez le nombre d'heure totale de vol(s) effectué(s) dans les six (6) derniers mois <i>Put the total number of hours flying performed in the last twelve (12) months</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	IV.3	Mettez le nombre d'heure totale de vol(s) effectué(s) au cours des six (6) dernier mois <i>Put the total number of hours flying performed during the last six (6) months</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Agence Nationale de l'Aviation Civile et de la Météorologie	FORMULAIRE		SN-SEC-PEL-FORM-47-C	
	DEMANDE DE LICENCE DE PERSONNEL NAVIGANT DE CABINE <i>APPLICATION FORM FOR CABINE CREW LICENSE</i>		Date d'application 29/11/2022	Page 7 sur 7

VI. DECLARATION ET ENGAGEMENT <i>Declaration and commitment</i>	VII	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"/>
---	------------	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------