# RÉPUBLIQUE DU CONGO
# AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENTREE EN STAGE D'ADAPTATION EN LIGNE D'UN MEMBRE D'EQUIPAGE DE CONDUITE

## Réf. : F–DSA–4180–OPS

| | Nom | Fonction | Date | Visa |
|---|---|---|---|---|
| **Rédaction** | Micheline PABOU MBAKI<br>Paulin Sauvé MBOUYOU<br>Raoul KONGO BACARY | **Chef BETA**<br>**Pilote Consultant**<br>**Pilote consultant** | 07 MAI 2019 | |
| **Vérification** | Lin Saturnin BOPOULOU | **Chef de Service Contrôle de la Sécurité** | 08 MAI 2019 | |
| **Validation** | Arcadius Michel MOTOLY | **Directeur de la Sécurité Aérienne** | 09 MAI 2019 | |
| **Approbation** | Serge Florent DZOTA | **Directeur Général** | 10 MAI 2019 | |

*Édition 01 – Mai 2019*

**Niveau de diffusion :** ☒ **Interne** ☒ **Externe** ☐ **Confidentiel**

# ENREGISTREMENT DES REVISIONS

| N° de Révision | Date d'application | Date d'insertion | Émargement | Remarques |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| **Entreprise de Transport aérien (Proposant le Pilote pour la supervision du stage d'adaptations en ligne)** | | |
|---|---|---|
| Nom : _____ | | Adresse _____ |
| Tél. : _____ | Fax. : _____ | Indicatif OACI : _____ |

| **Pilote proposé** | | |
|---|---|---|
| Nom : _____<br>Prénoms : _____ | | Date d'embauche _____<br>Fonction actuelle dans l'entreprise _____ |
| Date naissance : _____ | Tel./ Cel.: _____ | |

**Licences et Qualifications détenues par Le Pilote proposé**

N° licence : _____ Type de licence : ATPL ☐ CPL ☐

| ***Qualification de Type d'avion*** | | ***Date d'obtention*** | ***Date de validité*** |
|---|---|---|---|
| *Type 1* _____ | *TRI* ☐ | _____ | _____ |
| *Type 2* _____ | *TRE* ☐ | _____ | _____ |
| *Type 3* _____ | *CRI* ☐ | _____ | _____ |
| | *CRE* ☐ | _____ | _____ |
| ***Qualification de Type Hélicoptère*** | *CDB* ☐ | _____ | _____ |
| *Type 4* _____ | *OPL* ☐ | _____ | _____ |
| *Type 5* _____ | *AUTRE* ☐ | | |

| **Nombre d'heures de vol** | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre total d'heures de vol** | **En CDB** | **En IFR** | **En Transport aérien public** |
| | | | |

| **EXPERIENCE DANS L'ENTREPRISE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Types d'avions** | **Date d'obtention des qualifications de type ou de classe initiale** | **Heures de vol dans l'entreprise** | | **Nb. de décollages et d'atterrissages (3 derniers mois)** | **Date de nomination Commandant de Bord sur les types d'avions (le cas échéant)** |
| | | **Total** | **En CDB** | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **Date du dernier contrôle de compétence :** | | | | | |

## Déclaration du Pilote proposé

Je certifie que les renseignements fournis dans la présente demande ainsi que dans le curriculum vitae qui y est joint sont exacts et que je vais me conformer à la réglementation congolaise en vigueur.

Date

Nom et Prénoms

Signature

## RDFE ou SUPPLEANT

Nom et Prénoms

Date

Fonction

Signature

## Réservé à l'usage de l'ANAC

**Vérification faite par l'inspecteur / Chargé d'études :**

Le Pilote proposé :

☐ satisfait à toutes les exigences réglementaires en vigueur et détient les qualifications et l'expérience exigées,

☐ ne satisfait pas à toutes les exigences réglementaires en vigueur en matière de qualifications et d'expérience.

**Recommandation suite à l'étude du dossier :**

☐ Autorisé pour débuter l'AEL ☐ Non Autorisé pour debuter l'AEL

**Commentaires :**

Nom de l'inspecteur /Chargé d'études Signature Date