

RÉPUBLIQUE DU CONGO
AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE



**FORMULAIRE DE DEMANDE
D'INSERTION D'UNE QUALIFICATION**

Réf. : F-DSA-3105-PEL

	Nom	Fonction	Date	Visa
Rédaction	DINGHAT IBARA Rachil	Chef de Bureau Licences du Personnel	2 2 SEPT 2025	
Vérification	BOLANZI MALALOU Guylène	Chef de Service Personnel Aéronautique et Aéromédecine	2 2 SEPT 2025	
	MOTOLY Michel Arcadius	Directeur de la Sécurité Aérienne	2 4 SEPT 2025	
Validation	MAKAYA BATCHI Boris	Responsable Qualité	2 4 SEPT 2025	
Approbation	DZOTA Florent Serge	Directeur Général de l'ANAC	2 5 SEPT 2025	

Édition 01 – Septembre 2025

Niveau de diffusion : ☒ Interne ☒ Externe ☐ Confidentiel

République du Congo Agence Nationale de l'Aviation Civile 	FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSERTION D'UNE QUALIFICATION	Page : 1 sur 1 Révision : 00 Date : 22/09/2025
---	--	--

QUALIFICATION DE TYPE : ☐
Type rating

QUALIFICATION DE CLASSE : ☐
Class rating

QUALIFICATION RECHERCHE : ☐
Requested rating

I. IDENTIFICATION/ IDENTIFICATION

Nom du postulant/ <i>Name of applicant</i>	
Lieu et date de naissance/ <i>Place and date of birth</i>	
Nationalité/ <i>Nationality</i>	
N° licence congolaise/ <i>Congolese or original license</i>	
Adresse/ <i>Address</i>	
N° téléphone/ <i>Phone number</i>	
Adresse Email/ <i>Email address</i>	
Adresse Email de Centre de formation / <i>Email address of the training center</i>	

II. APTITUDE MEDICALE (MEC ET ATC uniquement) / MEDICAL APTITUDE
(for crew members, cabin crew & ACT only)

Classe/ <i>Class</i>	Date/ <i>Date</i>	Validité/ <i>Validity</i>	Examineur/ <i>Examiner</i>	Observations/ <i>Remarks</i>
1				
2				
3				

III. EXPERIENCE/*Experience*

	Total <i>Total</i>	Trois derniers mois <i>Last three months</i>	Six derniers mois <i>Last six months</i>	Total sur le type /classe d'aéronef <i>On aircraft type / class</i>
Heures de vol <i>flight hours</i>				