

RÉPUBLIQUE DU CONGO
AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DELIVRANCE, DE
PROROGATION, DE VALIDATION, CONVERSION ET
DE RETABLISSEMENT DES PRIVILEGES
DU PERSONNEL NAVIGANT DE CABINE**
Réf. : F-DSA-3150-PEL

	Nom	Fonction	Date	Visa
Rédaction	DINGHAT IBARA Rachil	Chef de Bureau Licences du Personnel	22 SEPT 2025	
Vérification	BOLANZI MALALOU Guylène	Chef de Service Personnel Aéronautique et Aéromédecine	22 SEPT 2025	
	MOTOLY Michel Arcadius	Directeur de la Sécurité Aérienne	23 SEPT 2025	
Validation	MAKAYA BATCHI Boris	Responsable Qualité	24 SEPT 2025	
Approbation	DZOTA Florent Serge	Directeur Général de l'ANAC	25 SEPT 2025	



Édition 01 – Septembre 2025

Niveau de diffusion : ☒ Interne ☒ Externe ☐ Confidentiel

République du Congo Agence Nationale de l'Aviation Civile 	FORMULAIRE DE DEMANDE DE DELIVRANCE, DE PROROGATION, DE VALIDATION, CONVERSION ET DE RETABLISSEMENT DES PRIVILEGES DU PERSONNEL NAVIGANT DE CABINE	Page : 1 sur 3 Révision : 01 Date : 22/09/2025
---	---	--

DELIVRANCE : ☐
(issuance)

PROROGATION : ☐
(Extension)

VALIDATION : ☐
(Validation)

CONVERSION: ☐
(Conversion)

RETABLISSEMENT DES PRIVILEGES: ☐
(Reissuance)

QUALIFICATION TYPE/CLASS/TYPE/CLASS RATING
 PNC/CC

☐

☒ Je soussigné, certifie que tous les renseignements fournis ci-dessous sont sincères et exacts.
(I undersigned, certify that information declared below are true and complete.)

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 ou d'origine/ <i>congolese or original licence</i>	
Adresse/ <i>Address</i>	
N° Tel/ <i>phone</i>	
Courriel/ <i>Email</i>	

II. APTITUDE MEDICALE/medical fitness				
Examen médical/ <i>Medical Examination</i>				
Classe <i>Class</i>	Date <i>Date</i>	Validité <i>Validity</i>	Examineur <i>Examiner</i>	Observations <i>Remark</i>
1				
2				

III. EXPERIENCE/experience

	Totales <i>Total</i>	Six derniers mois <i>Last six months</i>	Sur le type/classe d'aéronef <i>on aircraft type/class</i>
Heures de vol/ <i>flight hours</i>			

Chad

[Signature]

République du Congo Agence Nationale de l'Aviation Civile 	FORMULAIRE DE DEMANDE DE DELIVRANCE, DE PROROGATION, DE VALIDATION, CONVERSION ET DE RETABLISSEMENT DES PRIVILEGES DU PERSONNEL NAVIGANT DE CABINE	Page : 2 sur 3 Révision : 01 Date : 22/09/2025
---	---	---

IV. ENTRAINEMENT/ <i>Training</i>		
Entrainement/ <i>Training</i>	Date <i>Date</i>	Observations <i>Remarks</i>
1. Brevet sécurité sauvetage / <i>Basic training certificate</i>		
2. Recyclage récent de type d'avion (à la 2ème demande) / <i>Refresh / Recurent training</i>		
3. Gestion des ressources en équipage/ <i>Crew resource management (CRM)</i>		

V. RESERVE AU POSTULANT/ <i>Reserved to the applicant</i>	
Date(jj/mm/aa) / <i>Date(dd/mm/yy)</i>	Signature/ <i>Signature</i>

VI. PIECES JOINTES/ <i>Attached files</i>	OUI <i>yes</i>	NON <i>no</i>	OBSERVATIONS/ <i>Remarks</i>
1. CURRICULUM VITAE (à la 1ère demande) <i>resume (upon 1st request)</i>	☐	☐	
2. COPIE DE TITRE SCOLAIRE/ACADEMIQUE/ PROFESSIONNELLE/ <i>Academic/Professional</i> (à la 1 demande) / <i>(Upon 1st request)</i>	☐	☐	
3. 02 PHOTOS PASSEPORT RECENTES/ A la 1re demande) / <i>02 passport photo (Upon 1st request)</i>	☐	☐	
4. COPIE LICENCE ETRANGERE (à la 1ère demande/ <i>copy of original licence</i>	☐	☐	
5. COPIE CERTIFICAT MEDICAL/ <i>copy of medical certificate (upon 1st request)</i>	☐	☐	
6. RECYCLAGE RECENT DE TYPE D'AVION (CAS DE PROROGATION, RETABLISSEMENT ET RECONVERSION) / <i>Renewal, Reissuance and Conversion</i>	☐	☐	
7. COPIE DU PASSEPORT / <i>copy of passport</i> (À la 1ere demande) / <i>(upon 1st request)</i>	☐	☐	




République du Congo Agence Nationale de l'Aviation Civile 	FORMULAIRE DE DEMANDE DE DELIVRANCE, DE PROROGATION, DE VALIDATION, CONVERSION ET DE RETABLISSEMENT DES PRIVILEGES DU PERSONNEL NAVIGANT DE CABINE	Page : 3 sur 3 Révision : 01 Date : 22/09/2025
--	---	--

8. COPIE DE LA QUALIFICATION INITIALE DE TYPE OU DE CLASSE D'AERONEFS (A la 1ère demande) / <i>copy of initial type or class rating (upon 1st request of issuance and conversion)</i>	☐	☐	
9. COMPETENCE LINGUISTIQUE ANGLAIS/ NIVEAU PRE FONCTIONNEL/ <i>English language proficiency level 3</i>	☐	☐	
10. RELEVÉ DES HEURES DE VOL CONTENANT 60 POUR UNE DELIVRANCE INITIALE <i>flight hours report</i>	☐	☐	
11. COPIE CRM / <i>Copy of CRM</i>	☐	☐	
12. RELEVÉ DES HEURES DE VOL CONTENANT 60 POUR UNE DELIVRANCE INITIALE <i>flight hours report</i>	☐	☐	
13. CONTRAT DE TRAVAIL POUR LE CANDIDAT DE NATIONALITE ETRANGERE/ <i>job agreement for foreign applicant (à la 1ère demande) / resume (upon 1st request)</i>	☐	☐	

Abréviations/Abbreviations :

CRM : Gestion des ressources en équipage / *Crew Resource Management*
PNC : Personnel Navigant de Cabine / *Cabin crew*


