**FORMULAIRE DE DEMANDE: LICENCE D'AGENT TECHNIQUE D'EXPLOITATION (ATE)-DEMANDE INITIALE, VALIDATION, CONVERSION**

Flight Operations Officer/Flight Dispatcher License,Conversion or Validation Certificate Application

**I.Demande de / (Application for) :**

**A.(checkbox)**

-Delivrance Initiale/ *Original issuance*

-Renouvellement / Renewal

-Reemission / Reissue

-Validation / validation

-Conversion / Conversion

**B.License/License (checkbox)**

-License d'agent Technique d'exploitation(ATE)/flight operations officer/Aircraft dispatcher

**II. Information sur le candidat / Applicant Information(textbox)**

1. Nom complet / Legal name(last, first, middle) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Numero Passeport/ Carte d'identite/ identification number(e.g: driver's license, passport)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Date de naissance / Date of birth (dd/mm/yyyy)

4a.Addresse permanente / permanent mailing address(number and street)

4b.Ville et Etat/Province (City and state/Province)

4c.Pays et code Postal (Country and postal code)

5. Lieu de naissance(Ville,Etat/province,Pays)/Place of birth(city,state/province,country)

6.Numero de telephone/ telephone number

7.Courriel /E-mail address

8.Nationalite / nationality

9.Taille/Height(cm)

10. Poids / Weight (kg)

11. Genre / Gender : (checkbox: Homme/male, Femme/female)

12. Cheveux / Hair

13. Yeux / Eyes

14a. Detenez vous presentement ou avez vous detenu une licence beninoise? Si oui, completez les blocks 14b au 14e / Do you now hold or have you ever held, a Benenese CAA license? If yes, complete blocks 14b through 14e. (checkbox: OUI/Yes NON/no)

14b. Si oui, votre licence a t-elle jamais ete suspendue ou revoquee?/ of yes, has your license ever been suspended or revoked?(checkbox: OUI/yes Date \_\_\_\_ NON/no)

14c. Type de licence / Type of license

14d. Numero de la licence/License number

14e. Date de delivrance/ Date issued (dd/mm/yyyy)

15a. Comprenez vous et parlez vous couramment le francais? / Do you speak and understand the language of Benenese? (checkbox: OUI/Yes, NON/no)

**III. Demande de License,de Conversion ou de validation faite sur la base de:/License, Conversion or Validation Certificate Applied on the Basis of:**

**A. Test de Connaissance Theorique/Knowledge Test(checkbox)**

1. Candidature a un test de connaissance de: / Knowledge test applied for

2a. Test de connaissance theorique reussi pour:/ Knowledge test successfully completed for:

2b. Test de connaissance theorique reussi le: / Knowledge test date of completion (dd/mm/yyyy)

**B. Test pratique/ Skill Test**

1. Aeronef a utiliser (si examen en vol requis):/Aircraft to be used (if flight test required)

2. Nombre d'heures de vol effectues dans ce type avion:/Total time in this aircraft

3. Total des Heures de vol en qualite de Commandant de bord sur ce type avion:/ Pilot-in-comman time in this aircraft

**C. Eleve sorti(e) d'un organisme de formation aeronotique agree par l'ANAC(ATO)/ Graduate of an Approved Training Organisation(ATO)**

1. Nom de l'organisme de Formation Aeronitique agree et addresse(ville, Etat/Province,Pays)/ATO name and location(city,state/province,country)

2. Numero d'agreement de l'Organisme de Formation Aeronotique/ ATO certificate number

3. Intitule de la formation suivie/ Course from which graduated

4. Date de la fin de formation / Graduated date (dd/mm/yyyy)

**D. Detenteur d'une licence etrangere/ Holder of a foreign License**

1. Pays/ Country

2. Type de licence/ Type of licence

3. Numero de la licence/ Licence number

4. Qualifications/ Ratings

**E. Competences Militaire /Military Competence**

1. Service /Service

2. Date de qualification/ Date rated (dd/mm/yyyy)

3. Echelon ou grade et Numero de service/ Rank or grade and service number

4. J'atteste avoir effectue au moins 10 heures de vol en qualite de commandant de bord sur les avions militaires de types suivants:/ Has flown at least 10 hours as pilot in command during the past 12 months in the following military aircraft.

5. Date du dernier controle de competence en vol (au cours des 12 derniers mois):/Date of last flight check (past 12 months) (dd/mm/yyyy)

**IV. Reserve/Reserved**

**V. Attestation du Candidat/ Applicant's Certification**

Je certifie sur l'honneur que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes / I certify that the statements made by me on this application are true

1. Signature (Nom et Signature) (print name and sign)

2. Date (jj/mm/aaaa) / (dd/mm/yyyy)

**VI. Recommandation en vue du test de connaissances theorique / Endorsement for the knowledge Test**

**A. instructeur approuve par l'ANAC / Authorized Instructor**

J'ai personnellement instruit le candidat dans les sujets requis par les RABs pour la licence, l'autorisation ou le certificat et je considere que le candidat est pret a passer le test de connaissance theorique.(I have personally instructed the applicant in the subject areas required by the RAB for the licence, or certificate and consider this person ready to take the knowledge test).

1. Date(jj/mm/aaaa) / Date(dd/mm/yyyy)

2. Nom de l'instructeur et signature/ Instructor's name and signature (print name and sign)

3. Numero de licence de l'instructeur / Instructor license number

4. Date d'expiration de la licence de l'instructeur (jj/mm/aaaa) / Instructor's license expiration date(dd/mm/yyyy)

**B. Organisme de Formation agree/ Approved Training Organisation**

Le candidat a acheve avec succes notre cours intitule: ---------------- et est recommande au test de connaissance theorique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(The applicant has successfully completed our \_\_\_\_ approved course, and is endorsed for the \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ test).

1. Date(jj/mm/aaaa) (dd/mm/yyyy)

2. Nom de l'OFA / ATO name

3. Numero d'agreement de l'OFA/ATO certificate number

4. Nom, Titre et siganture du directeur de l'OFA. Name, title and signature of ATO official (print name, title and sign)

**C. Autorisation de l'ANAC/ CAA Authorization**

1. J'ai personnellement revu la demande du candidat, son identite et autres documents exiges dans le cadre de la presente demande et j'atteste que cette demande est conforme aux exigences du RAB01 et ses procedures associees relatives a la licence ou certificat demande et l'autorise a passer le test de connaissance theorique demande./ I have reviewed this person's application,identification and other required documentation and find this applicant meets the requirements of the RAB for the licence or certificate sought and authorise the applicant to take the knowledge test.(checkbox)

Test de connaissance initiale/Initial Knowledge test(checkbox)

Reprise de test de connaissance / Re-take of passing test (checkbox)

Reprise de test apres echec/ Re-test after failure

2. J'ai personnellement revu la demande du candidat, son identite et autres documents exiges dans le cadre de la presente demande et j'atteste que cette demande n'est pas conforme aux exigences du RAB 01 et ses procedures associees relatives a la licence, qualification, autorisation ou certificat demande et ne l'autorise pas a passer le test de connaissance theorique demande. /I have reviewed this person's application, identification and other required documentation and find this applicant does not meet the requirements of the RAB for the licence or cerficate sought and is not authorized to take the knowledge test.

3. Remarques (si applicable) Remarks(if any) -------------------------------------------

4. Nom, Titre et signature de l'inspecteur ANAC qui a affectue la revue de la presente demande / name, title and signature of the CAA official who conducted the review

Nom et Titre (printed name and title) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (signature) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date (jj/mm/aaaa) (dd/mm/yyyy) \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_.

**VIII. Resultats du test pratique/ Skill Test Results**

**A. Resultats du Test Pratique / Skill Test Results**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Domaine de Test Pratique/ Skill test area | Resultat (Satisfaisant /Non satisfaisant) / Grade(Safisfactory/Non-Satisfactory) | |
| Examinateur/Examiner | Inspecteur/Inspector |
| 1. | Aeronefs/Aircraft |  |  |
| 2. | Aeroport et aeriennes/Air routes and Airports |  |  |
| 3. | Altimetres/Altimeters |  |  |
| 4. | Analyse de la meteo/ Weather analysis |  |  |
| 5. | Manuel d'information du pilote/Airmen's information manual |  |  |
| 6. | Preparation de vol et assistance/Dispatch and assistance |  |  |
| 7. | Procedures d'urgence/ Emergency procedures |  |  |

**IX. Compte-rendu de test pratique (Examinateur ou Inspecteur ANAC)/ Skill Test Report (Examiner or CAA Inspector)**

1. Attestation de l'examinateur ou de l'inspecteur/ Examiner or inspector statement

a.(chkbx) J'ai personnellement revu le dossier de formation du candidat et j'atteste qu'il (elle) repond aux exigences pertinentes du RAB 01 et procedures associees pour la licence, la qualification , l'autorisation ou le certificat demande./ I have personally reviewed this applicant's training record, and certify that the individual meets the pertinent requirements of the RAB for the licence or certificate sought

b.(chkbx) J'ai personnellement teste/ controle ce candidat, conformement aux procedures et exigences pertinentes en vigueur avec les resultats ci-apres / I have personally tested/checked this applicant in accordance with pertinent procedures and requirements with the results indicate below.

(chkbx)

-admis/approved

-echec-lettre de refus etablie (original joint)/Disapproved-notice of denial issued (original attached)

c.(chkbx) J'ai personnellement evalue ce candidat, et atteste qu'il repond aux exigences de competences linguistiques pour:/ I have personally checked that this applicant meets the language proficiency requirements for the:

(chkbx)

-Francais/ French

-Anglais / English

2. Lieu du Test (Centre, ville, Etat ou province, Pays) /location (city,state or province,country)

3. Duree du Test/ Duration of Test

4. Test relatif a la licence ou au certificat de / Licence or certificate for which tested.

5. Date (jj/mm/aaaa)/ (dd/mm/yyyy)

6. Nom d l'examinateur ou de l'inspecteur et signature / Examiner's or inspector's name and signature (print name and sign)

7. Numero d'examinateur designe ou numero de la licence de l'inspecteur/ Examiner's designation number or inspector's licence number

**X. Rapport de l'ANAC / CAA Report**

**A. Decision de l'ANAC/CAA Action**

(chkbx)

-Recommandation de l'examinateur ou inspecteur/ Examiner or inspector recommendation

(chkbx) accepte/accepted rejetee(echec)/rejected

-Delivrance de la licence / Renewal of licence

-Renouvellement de la licence/ Renewal of licence

-Reemission de la licence / Re-issued of licence

-Delivrance du certificat de validation / Issue of validation certifacte

-Autre / Other \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B. Pieces jointes/ Attachments**

(chkbx)

-Licence expires/ Superseded licence

-Rapport de Test de connaissance theorique/ Knowledge test report

-Rapport de test pratique/Skill test report

-Lettre de rejet (refus)/ Notice of denial

-Lettre d'interruption / Letter of discontinuance

-Certificat-Diplome (copie) / Graduation certificate(copy)

-Copie de la carte d'identite ou du passeport/ Copy of applicant's identification

-Verification de l'authenticite de la licence etrangere/ Verification of authenticity of foreign licence

**C. Identification du candidat/ Applicant's Identification**

-Type d'identification officielle fournie / Type of government-issued identification \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Numero du document d'identification / Identification number \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Date d'expiration/ Expiration date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D. Autorisation de l'ANAC /CAA Authorisation**

1.(chkbx)

-la documentation exigee comme piece jointe est presente et la licence ou certificat recherche peut etre emis/ Application documentation is in order and the licence, or certificate may be issued. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-des documents exiges sont manquants et la demande est retournee au candidat / Applicant is missing the following documentation and will be returned to the applicant. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Nom, Titre et signature de l'inspecteur ANAC qui a effectue la revue/ Name, title and signature of the CAA official who conducted the review

Nom et Titre (printed name and title) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date (jj/mm/aaaa)(dd/mm/yyyy) \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_.

**XI. Delivrance ANAC /CAA Issuance**

**A. Licence ou certificat delivre / Licence or validation certificate Issued**

(textbx)

-License \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expiration Date

-Qualification/Rating(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expiration Date

-Autorisation/Authorization \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expiration Date

-Certificat de validation/ Validation Certificate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expiration Date

Date Format(dd/mm/yyyy)

**B. Autorisation de l'ANAC / CAA Authorisation**

Nom, Titre et Signature de l'officiel ayant formalise la delivrance/ Name, title and signature of CAA official who completed the issuance \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date (jj/mm/aaaa) (dd/mm/yyyy) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_