



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANNOTATION D'UNE QUALIFICATION  
*APPLICATION FORM FOR RATING REGISTRATION*

Ed 03 du 13/04/2016  
Rév 00 du 13/04/2016  
Page 1 sur 2

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANNOTATION D'UNE QUALIFICATION**  
***APPLICATION FORM FOR RATING REGISTRATION***

**I. INFORMATIONS PERSONNELLES / PERSONAL DETAILS**

- |   |              |
|---|--------------|
| 1. NOM & PRENOMS / <i>SURNAME &amp; FORENAMES</i> :   |              |
| 2.1 DATE DE NAISSANCE / <i>DATE OF BIRTH</i> :        | 2.2 AGE/AGE: |
| 3. LIEU DE NAISSANCE / <i>PLACE OF BIRTH</i> :        |              |
| 4. NATIONALITE / <i>NATIONALITY</i>                   |              |
| 5. ADRESSE / <i>ADDRESS</i> :                         |              |
| <i>(Rue, ville, code postal/Street, Town, PO BOX)</i> |              |
| 6. TELEPHONE / <i>TELEPHONE</i> :                     |              |
| 7. ADRESSE ELECTRONIQUE / <i>E-MAIL</i> :             |              |

**II. INFORMATIONS LICENCE / LICENSE DETAILS**

- |   |  |
|---|--|
| 1. TYPE DE LICENCE / <i>TYPE OF LICENCE</i> :   |  |
| 2. N° DE LICENCE / <i>N° OF LICENCE</i> :       |  |
| 3. VALIDITE LICENCE / <i>LICENCE VALIDITY</i> : |  |

**III. QUALIFICATION / RATING**

- |   |   |
|---|---|
| 1. QUALIFICATION DE TYPE / <i>TYPE RATING</i> :                 | DATE DU TEST D'APTITUDE :<br><i>DATE OF SKILL TEST</i>        |
| 2. QUALIFICATION DE CLASSE / <i>CLASS RATING</i> :              | DATE DU TEST D'APTITUDE :<br><i>DATE OF SKILL TEST</i>        |
| 3. QUALIFICATION DE CONTRÔLE / <i>CONTROL RATING</i> :          | DATE DU TEST D'APTITUDE :<br><i>DATE OF SKILL TEST</i>        |
| 4. QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR / <i>INSTRUCTOR'S RATING</i> :   | DATE DU TEST D'APTITUDE :<br><i>DATE OF SKILL TEST</i>        |
| 5. AUTRES (IFR, VFR DE NUIT) / <i>OTHERS (IFR, NIGHT VFR)</i> : | DATE D'HABILITATION OU DE LACHE :<br><i>DATE OF RELEASE</i> : |

**IV. CERTIFICAT MEDICAL / MEDICAL CERTIFICATE**

- |   |  |
|---|--|
| 1. CLASSE / <i>CLASS</i> :                                    |  |
| 2. DATE DE LA DERNIERE VISITE / <i>DATE OF LAST MEDICAL</i> : |  |
| 3. DATE LIMITE DE VALIDITE / <i>VALIDITY</i> :                |  |

**VOIR LA SUITE AU VERSO / See the following on the back**  
**ANAC-TOGO/PEL/FORM 020**



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANNOTATION D'UNE QUALIFICATION  
APPLICATION FORM FOR RATING REGISTRATION

Ed 03 du 13/04/2016  
Rév 00 du 13/04/2016  
Page 2 sur 2

## V. EXPERIENCE DE VOL / FLYING EXPERIENCE \*

1. HEURES DE VOL TOTALES / TOTAL FLYING HOURS :
2. HEURES DE VOL CDB / CAPTAIN FLYING HOURS :
3. HEURES DE VOL DES DOUZE (12) DERNIERS MOIS / LAST TWELVE MONTHS FLYING HOURS :
4. HEURES DE VOL SOUS SUPERVISION SUR LE TYPE / FLYING HOURS UNDER SUPERVISION ON THE TYPE:

## VI. AUTRE EXPERIENCE / OTHER EXPERIENCE

## VII. COMPETENCES LINGUISTIQUES / LANGUAGE PROFICIENCY

1. NIVEAU EN FRANÇAIS / FRENCH LEVEL : DATE DU TEST:  
(DATE OF TEST)
2. NIVEAU EN ANGLAIS / ENGLISH LEVEL : DATE DU TEST:

## VIII. AUTRES INFORMATIONS / OTHER DETAILS

1. DATE DU DERNIER STAGE FACTEURS HUMAINS/CRM / LAST TRAINING HUMAN FACTORS/CRM DATE:

\* A renseigner uniquement par les pilotes/ *Pilots only*

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par la loi / *I hereby declare the information provided is accurate and any false statement exposes me to the penalties prescribed by the law.*

Date et Signature:

### PIECES JOINTES / ATTACHED FILES

- Licence/ License
- Copie attestation de la qualification demandée / Copy of rating certificate
- Copie Certificat Médical / Copy of medical certificate
- Copie attestation de CRM (Crew Resource Management) / Facteurs humains
- Relevé certifié heures de vol des douze derniers mois / Last twelve months Flying hours list (pilote)
- Copie du carnet de vol (trois derniers mois) / Copy of the log book (last three months) (pilote)
- Copie attestation de niveau d'anglais / Copy of english proficieny check certificate

**NB/ Si le candidat a suivi la formation de qualification dans un centre non agréé par l'ANAC-TOGO, compléter le dossier par :**  
*If the candidate followed qualification training in centre which is not recognised by ANAC-TOGO, supplement the file by:*

- Le programme de formation au sol / Ground training program
- Le programme de formation au vol / Flight training program
- La progression de la formation / Flight training record
- L'agrément du centre de formation délivré par l'autorité de l'aviation civile en charge /  
*The training centre agreement certificate deliver by the civil aviation authority in charge.*