



République du Mali
Agence Nationale de l'Aviation Civile

**DEMANDE DE DELIVRANCE DE LICENCE DE
TECHNICIEN DE MAINTENANCE D'AERONEF**

Form. M-PEL-26

A. IDENTITE DU POSTULANT / APPLICANT IDENTIFICATION

| | |
|---|--|
| 1. Prénom et Nom / <i>First and last name</i> | |
| 2. Date de naissance / <i>Date of birth</i> | |
| 3. Lieu de naissance / <i>Place of birth</i> | |
| 4. Nationalité / <i>Nationality</i> | |
| 5. Téléphone / <i>Tel number</i> | |
| 6. Courriel/ <i>Email</i> | |

B. OBJET DE LA DEMANDE

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Délivrance initiale/Conversion (<i>initial issue/conversion</i>) | <input type="checkbox"/> Prorogation/Renouvellement (<i>renewal</i>) |
|---|--|

C. INFORMATIONS RELATIVES A LA LICENCE DETENUE

| | |
|--|---|
| 1. Numéro de licence (<i>License number</i>) : | 3. Etat de délivrance (<i>State of issue</i>) : |
| 2. Date de délivrance (<i>Date of issue</i>) : | 4. Date d'expiration (<i>Expiry date</i>) : |

D. EMPLOYEUR (*Employeur*)

| | |
|--|--|
| Nom de l'employeur (<i>Employer name</i>) : | |
| Adresse, téléphone et Fax (<i>adress, phone and fax</i>) | |
| Référence d'agrément AMO (<i>AMO reference</i>) | |

E. INFORMATIONS RELATIVES A L'ORGANISME DE FORMATION

| | |
|---|--|
| Nom de l'organisme de formation (<i>training organisation name</i>) | |
| Adresse, téléphone et Fax (<i>adress, phone and fax</i>) | |
| Référence d'agrément (<i>Approval reference</i>) | |

F. QUALIFICATIONS (Ratings)

| Détenues (<i>held</i>) | Sollicitées (<i>Requested</i>) |
|--------------------------|----------------------------------|
| | |

G. HABILITATIONS APRS DETENUES

| | A | B1 | B2 | C |
|---|---|----|----|---|
| Avions/hélicoptères à turbine (<i>aeroplane/helicopter turbine</i>) | | | | |
| Avions/hélicoptères à piston (<i>aeroplane/helicopter piston</i>) | | | | |
| Avionique (<i>avionics</i>) | | | | |
| Aéronef (<i>aircraft</i>) | | | | |

ENGAGEMENT

Je certifie sur l'honneur que toutes les informations fournies ci-dessus, ainsi que les documents associés sont exacts et toutes. Toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par les règlements en vigueur.

I hereby certify that all the information provided by me are complete and true, also i accept the sanctions for all false statement.

| | | |
|--|--|---|
| Date de la demande <i>Date of application</i> | Signature du postulant <i>Applicant signature</i> | Signature et cachet de l'employeur <i>Signature and seal of the employer</i> |
|--|--|---|

LISTE DES DOCUMENTS REQUIS

| Pour une demande initiale ou ajout de nouvelles qualifications | Pour un renouvellement de licence ou une prorogation |
|--|--|
| Une demande manuscrite adressée au DG de l'ANAC | Une demande manuscrite adressée au DG de l'ANAC |
| Le Form-PEL 26 dument renseigné | Le Form-PEL 26 dument renseigné |
| Une photocopie légalisée du diplôme de technicien de maintenance d'aéronefs | La copie de la licence |
| Original et copie certifiée de l'attestation de réussite aux épreuves théoriques | Attestation de maintien de compétence |
| Original et copie certifiée de l'attestation de réussite aux épreuves pratiques | Livret TMA justifiant les 6 mois d'expérience accumulés |
| Un certificat médical de classe 3 | Un certificat médical de classe 3 |
| Deux (2) photos d'identité récentes (moins de 6mois) de même tirage (format 4x3) | Deux (2) photos d'identité récentes (moins de 6mois) de même tirage (format 4x3) |
| Les attestations ou certificats des différentes qualifications, délivrés par un organisme agréé par l'ANAC | Le reçu des frais afférent au renouvellement d'une licence TMA |
| Le reçu des frais afférent à la délivrance d'une licence TMA | |