



République du Mali
Agence Nationale de l'Aviation Civile

**DEMANDE DE VALIDATION DE LICENCE,
QUALIFICATIONS DE MEMBRE D'EQUIPAGE DE
CABINE**

Form. M-PEL-32

I. IDENTITE DU POSTULANT (*Applicant identification*)

1. Noms et prénoms (*full name*)

2. Date et lieu de naissance (*Date and Place of birth*)

3. Nationalité (*nationality*)

4. Numéro de téléphone (*Telephone number*)

5. Employeur (*Employer*) :

II. PIECES A FOURNIR

1. Copie de la licence de membre d'équipage de cabine (sur présentation de l'original) ;
2. Certificat médical de classe 2 ;
3. Copie de la pièce d'identité ou du passeport ;
4. Deux (02) photos d'identité récentes de même tirage
5. Certificat de résidence datant de moins de trois mois (si applicable) ;
6. Contrat de travail ;
7. Attestation de 60 heures ;
8. Rapport de lâcher en ligne ;
9. Déclaration de recette afférente à la délivrance de la licence de MEC.

III. ENGAGEMENT

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

« I hereby certify that all information provided above, and associated documents are accurate and any misrepresentation on my part exposes me to the penalties specified by the regulations in force »

2. Date
(*Date*)

3. Signature du postulant
(*Applicant signature*)

4. Signature et cachet de l'employeur
(*Signature and seal of employer*)