



Raison sociale de la compagnie (Name of company) :

Nom et prénom(s) (Name, first name) :

Fonction au sein de la compagnie (Position within the company) :

Qualifications relatives à la fonction (Function ratings) :

Expériences professionnelles relatives à la fonction (Function experiency) :

Date :  
Date

Signature de l'intéressé :  
Holder's signature :

**PARTIE RESERVÉE à L'AUTORITE – Competent authority use only**

Inspecteur ANAC	Avis	Date	Signature	Observations
Nom :	<input type="radio"/> Satisfaisant <input type="radio"/> Insatisfaisant <input type="radio"/> Sans objet <input type="radio"/> Non vérifié			

Acceptation par l'Autorité du Responsable Désigné (Acceptance of the Management Personnel by the competent authority) :

Oui (Yes)  Non (No)

Date et référence de la lettre d'acceptation ou date et signature du DG de l'ANAC :  
(Date and reference of the acceptance letter or date and signature of the competent authority)

Référence de la lettre (Reference letter) :

Date (Date) :

Le manuel de l'organisme devra être mis à jour sous  
(The organisation exposition shall be updated within

jours  
days)

Ce formulaire doit être transmis à l'ANAC à l'adresse ci-dessous pour acceptation.  
This form must be forwarded to the ANAC at the address below for acceptance.

**AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE**