



Formulaire L-04

Form L-04

**DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE CAMEROUNAISE
APPLICATION FOR THE RENEWAL OF A CAMEROONIAN LICENSE**

Timbre fiscal
Fiscal stamp
1000 FCFA

Je, soussigné _____
I, the undersigned

Né(e) le _____ à : _____
Born on _____ in _____

De nationalité _____
Of nationality _____

Demeurant à _____ Adresse : _____
Resident _____ Address _____

Sollicite Le renouvellement de la licence camerounaise de _____
Requests the renewal of the Cameroonian license of _____

Numéro _____ Délivrée le _____
Number _____ Issued on the _____

Je déclare bénéficiaire d'un contrat de travail _____
I declare that I hold a contract of _____ employment

Etablie par _____ Le _____ Pour une période de _____
Drawn up by _____ On the _____ For a period of _____

Expérience récente / Proficiency

Total heures de vol/service _____ Les six derniers mois _____ Les trois derniers mois _____
Total flight:service hours _____ The las six months _____ The last three months _____

Heures de nuit _____ Heures IFR _____ Heures d'instruction _____
Night hours _____ IFR hours _____ Training hours _____

Qualifications _____
Ratings _____

Certificat d'aptitude physique et mentale de classe _____ Délivré le _____ A _____
Medical certificate of class _____ Issued on the _____ in _____

Par _____
By _____

Fait à : _____, le : _____ Signature du requérant : _____
Done in: _____ on the _____ Applicant's signature _____

Je joins à la présente demande :
Please find attached

- un reçu de paiement des droits
a cash receipt for the payment of the fees ;
- un certificat médical délivré par un médecin agréé par la CCAA
a medical certificate issued by a CCAA approved medical examiner ;
- un extrait de carnet de vol / registre des heures
a copy of the last pages of my log book / work book
- une attestation de contrôle d'aptitude en vol délivrée par u examinateur agréé par la CCAA
a proficiency check attestation issued by a CCAA approved examiner;
- 2 (deux) photos d'identité 4X4
2 (two) id photos in format 4x4 cm

Marge réservée: ne rien
écrire
*Reserved : don't write
here*

Date de dépôt de la
demande
Application filed on the

Observations du SPA
*Remarks of the licensing
office*

Reçu de caisse n :
Cash receipt n :
Ref. : Décision n :
00084/D/CCAA/DG/DSA/
SDNV/SPA du
09/03/2010

000 FCFA