



**APPLICATION FOR FOREIGN LICENCE  
VALIDATION CERTIFICATE**

**DEMANDE DE CERTIFICAT DE VALIDATION DE  
LICENCE ÉTRANGÈRE**

**Part A – Personal – Please Print  
Partie A – Renseignements personnels – Veuillez écrire en lettres moulées**

Surname – Nom de famille		Given Names - Prénoms	
Date of Birth (yyyy-mm-dd) – Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Gender – Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Telephone Numbers – Numéros de téléphone	
Citizenship – Citoyenneté		Home – Domicile	Fax – Télécopieur
		Work – Bureau	Cellphone – Cellulaire
Temporary Address in Canada – Adresse temporaire au Canada		Email – Courriel	
Previous Canadian Aviation Document – Dernier document d'aviation canadien Type  Licence No. N° de Licence _____		Permanent Address Outside Canada – Adresse permanente à l'extérieur du Canada	

**Part B – Foreign Licence Information  
Partie B – Renseignements sur la licence étrangère**

Type of Licence – Type de licence	Country of Issue – Pays de délivrance
Foreign Licence Number – Numéro de licence étrangère	Rating – Qualification
Last Medical Examination Date – Date du dernier examen médicale	Canadian <input type="checkbox"/> Foreign <input type="checkbox"/> Au Canada A l'étrangère
Date (yyyy-mm-dd) – Date (aaaa-mm-jj)	

In accordance with section 7.3 of the *Aeronautics Act*, I declare that the statements made in this application are true.  
Conformément à l'article 7.3 de la *Loi sur l'aéronautique*, je déclare que les renseignements donnés dans la présente demande sont en tous points conformes à la vérité.

Signature of Applicant – Signature du candidat

Date (yyyy-mm-dd) – Date (aaaa-mm-jj)

**Part C – Foreign Licence Validation Certificate Purpose – Validity not to exceed 12 months  
Partie C – Motif de délivrance du certificat de validation de la licence étrangère – la validité ne doit pas dépasser 12 mois**

<input type="checkbox"/> Private Recreational Privé Loisir	<input type="checkbox"/> Commercial Operations (see CAR 421.07) Requirements* Exigences pour un exploitation commerciale (voir l'article 421.07 du RAC)*
<input type="checkbox"/> Ferry Flight Vol de convoyage	A/C Type _____
<input type="checkbox"/> Flight Training Formation au pilotage	Mark _____ Marque _____

**Part D – To Be Included with this Application  
Partie D – À joindre à la demande**

<input type="checkbox"/> \$45.00 Canadian Fee Droits 45.00\$ CAN	Payment can be made by cheque payable to the <b>Receiver General For Canada</b> in Canadian Funds, or by VISA, MasterCard, or American Express. Payable par chèque établi à l'ordre du <b>receveur général du Canada</b> en devise canadienne, ou par cartes VISA, MasterCard ou American Express.
<b>And copies of – et copies de</b>	Card Type _____ Card No. _____ Type de carte N° de carte
<input type="checkbox"/> Foreign Licence Licence étrangère	Expiry Date (mm - yyyy) _____ Name Appearing on Card _____ Date d'expiration (mm - aaaa) Nom figurant sur la carte
<input type="checkbox"/> Proof of Medical Validity Preuve de la validité médicale	
<input type="checkbox"/> Identification Documents (Passport) Documents d'identification (passeport)	

**Part E – For Transport Canada Use Only  
Partie E – Réservé à l'usage de Transports Canada**

Receipt No. N° de reçu _____	Issued By Délivré par _____
Issued On Délivré le (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) _____	Region Région _____