

RAPPORT MEDICAL DE MEMBRE D'EQUIPAGE DE CABINE **CABIN CREW MEDICAL REPORT**

Nom et prénom du détenteur / Last and first name of holder

Ceziat Margaux Marie

Date et lieu de naissance / Date and place of birth :

08-08-1997 à *France*

Nationalité / Nationality : **Fr**

Française

Evaluation médicale / Medical assessment : **APTE / FIT** ☐

INAPTE / UNFIT ☒

Restriction(s) / Limitation(s) :

/

Date de fin de validité du précédent certificat:

Expiry date of the previous assessment

08-08-2024

Date de l'examen médical / Date of the aero-medical assessment:

28-05-2024

Date de fin de validité / validity expiry date :

/

Signature du titulaire / Signature of applicant/holder :

Date de délivrance et signature du médecin responsable

Date of issue and signature of issuing medical officer

Le

28-05-2024

[Signature]
Dr Patrick CORREA
 Médecine Aéronautique
 SN-MED-004
 DGAC N°3857 - FAA-00773

Pays de délivrance / State of issue : **FRANCE**