

A joindre à la licence
Pertaining to a Part-FCL licence

European Union
medical certificate
Issued in accordance with Part-MED
Complies with ICAO standards
Except for the LAPL medical certificate

CLASSE 2 / 1
CLASSE 2 / 1

Medical certificate

CERTIFICAT MÉDICAL

REPUBLIQUE FRANÇAISE
DIRECTION GÉNÉRALE DE L'AVIATION
CIVIL AVIATION ADMINISTRATION - FRANCE



MEDICAL DEPARTMENT, 020 V MEDICAL

1) s'il s'agit d'un membre d'équipage ;
2) s'il s'agit d'un membre d'équipage ;
3) s'il s'agit d'un membre d'équipage ;
4) s'il s'agit d'un membre d'équipage ;
5) s'il s'agit d'un membre d'équipage ;
6) s'il s'agit d'un membre d'équipage ;
7) s'il s'agit d'un membre d'équipage ;

MEDICAL DEPARTMENT, 020 V MEDICAL

1) s'il s'agit d'un membre d'équipage ;
2) s'il s'agit d'un membre d'équipage ;
3) s'il s'agit d'un membre d'équipage ;
4) s'il s'agit d'un membre d'équipage ;
5) s'il s'agit d'un membre d'équipage ;
6) s'il s'agit d'un membre d'équipage ;
7) s'il s'agit d'un membre d'équipage ;

I Etat dans lequel la licence de pilote a été
délivrée ou demandée / Authority that issued
or is to issue the pilot licence

FRANCE

III Numéro de certificat / Certificate number

IV Nom et prénom du titulaire / Last and first
name of holder

LE BRUN LOUPOT

Clément

XIV Date de naissance (JJ/MM/AAAA) / Date of
birth (DD/MM/YYYY)

12/11/1989 - QUIMPER (29)

VI Nationalité / Nationality

F (FRANCE)

VII Signature du titulaire / Signature of holder

[Signature]

II Certificat médical de Classe 1
Class 1 medical certificate

IX Date d'expiration du certificat médical pour
(JJ/MM/AAAA) / Expiry date of this certificate
for (DD/MM/YYYY)

Classe 1, exploitation commerciale monopoliste
avec transport de passagers /
Class 1 single pilot commercial operations carrying
passengers

31 / 10 / 2017

Classe 1, autres exploitations commerciales /
Class 1 other commercial operations

31 / 10 / 2017

Classe 2 / Class 2

20 / 10 / 2021

LAPL / LAPL

20 / 10 / 2021

XIII Limitations / Limitations
Code - Description / Code - Description

X Date de délivrance / Date of issue

20 / 10 / 2016

Signature de l'AME ou de l'évaluateur médical /
Signature of issuing AME or medical assessor

Dr Jean-Yves LAFAILLE
X Cachet / Stamp

Dr JY. LAFAILLE
Médecin chef suppléant
FIB - AEMC - St

Date de l'examen médical /
Date of medical examination

20 / 10 / 2016

Date du dernier électrocardiogramme /
Date of last electrocardiogram

20/10/2016

Date du dernier audiogramme /
Date of last audiogram

26/10/2015