



Agence Nationale de l'Aviation  
Civile et de la Météorologie

FORMULAIRE

**CERTIFICAT D'APTITUDE  
PHYSIQUE ET MENTALE**

SN-SEC-MED-FORM-03-A

Date d'application :  
30/11/2018

Page  
1 sur 1

CATEGORIES		
CLASSE 1 <input type="checkbox"/>	CLASSE 2 <input checked="" type="checkbox"/>	CLASSE 3 <input type="checkbox"/>

Je soussigné, Docteur : \_\_\_\_\_

Titulaire de l'agrément n : \_\_\_\_\_

Dr Patrick CORREA  
Médecine Aéronautique  
MD/004/ANAC/SIDA/06  
DGAC N° 3257 FA 00773

Certifie que M : **GERTRUDE PAULETTE RICHARD FAYE**

Né(e) le : **04/11/1990** à **THIES** Age : **29 ANS**

Demeurant : **CITE BIAGUI NGOR VIRAGE VILLA N°30**

**REPOND** (Préciser REPOND ou NE REPOND PAS)

Aux conditions d'aptitude physique et mentale exigées par la réglementation en vigueur pour l'exercice des privilèges liés à la Classe spécifiée ci-dessus.

Date de l'examen : **02/12/19**

Limite de validité : **31/12/21** Durée de validité : **2 ANS**

Restrictions éventuelles à reporter sur la licence : \_\_\_\_\_

Signature et cachet