 Agence Nationale de l'Aviation Civile et de la Météorologie	FORMULAIRE	SN-SEC-MED-FORM-03-A	
	CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE ET MENTALE	Date d'application : 30/11/2018	Page 1 sur 1

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

Je soussigné, Docteur : 

Titulaire de l'agrément n : 

Certifie que M : **SIDY MOHAMED NDOYE**

Né(e) le : **05/03/82** à **DAKAR** Age : **...38 ANS...**


Demeurant : **CITE ASECNA AEROPORT YOFF BAT 714**

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 : **13/01/21**

Limite de validité : **31/01/23** Durée de validité : **2 ANS**

Restrictions éventuelles à reporter sur la licence : 

PORT DE VERRES OBLIGATOIRE



Signature et cachet


Dr Patrick CORREA
 Medecine Aeronautique
 MD/004/ANACS DTA/08
 DGAC N° 1857 - PAR 70773

Un navigant doit cesser d'exercer les privilèges de sa licence et des qualifications et autorisations associées dès qu'il est conscient de toute diminution de son aptitude médicale susceptible de nuire à l'exercice en toute sécurité des dits privilèges.

Le présent certificat est valable un (01) mois. Si, passer ce délai le Médecin Evalueur de l'Autorité de l'Aviation Civile ou le Médecin examinateur ne vous contacte pas, sa validité court jusqu'à la date de fin de validité sus-mentionnée.