

Except for the LAPL medical certificate

Complies with ICAO standards

European Union

medical certificate

Issued in accordance with Part-MED

CLASSE 1 / 2 / LAPL
CLASS 1 / 2 / LAPL

Medical certificate

CERTIFICAT MÉDICAL

CIVIL AVIATION ADMINISTRATION - FRANCE

DE L'AVIATION CIVILE

DIRECTION GÉNÉRALE

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



I	Etat dans lequel la licence de pilote a été délivrée ou demandée / Authority that issued or is to issue the pilot licence
III	Numéro de certificat / Certificate number FRA-FCI-AA00235892
IV	Nom et prénom du titulaire / Last and first name of holder Hervé Ziyad SALEH
XIV	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) / Date of birth (DD/MM/YYYY) 24/03/1984
VI	Nationalité / Nationality SENEGAL
VII	Signature du titulaire / Signature of holder Sae2

MED.A.020 Diminution de la capacité de travail

(a) Les titulaires de la licence de pilote ont-ils subi une diminution de la capacité de travail ?

(1) Oui, ils ont subi une diminution de la capacité de travail.

(2) Non, ils n'ont pas subi de diminution de la capacité de travail.

(b) Si oui, précisez la nature et le degré de la diminution de la capacité de travail.

(1) Diminution de la capacité de travail due à une maladie.

(2) Diminution de la capacité de travail due à une blessure.

(3) Diminution de la capacité de travail due à une incapacité de travailler.

(4) Diminution de la capacité de travail due à une incapacité de travailler.

(5) Diminution de la capacité de travail due à une incapacité de travailler.

(6) Diminution de la capacité de travail due à une incapacité de travailler.

(7) Diminution de la capacité de travail due à une incapacité de travailler.

MED.A.020 Decrease in working capacity

(a) Have you experienced a decrease in working capacity?

(1) Yes, I have experienced a decrease in working capacity.

(2) No, I have not experienced a decrease in working capacity.

(b) If yes, specify the nature and degree of the decrease in working capacity.

(1) Decrease in working capacity due to illness.

(2) Decrease in working capacity due to injury.

(3) Decrease in working capacity due to inability to work.

(4) Decrease in working capacity due to inability to work.

(5) Decrease in working capacity due to inability to work.

(6) Decrease in working capacity due to inability to work.

(7) Decrease in working capacity due to inability to work.

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) 20 OCT. 2023
	Classe 1, exploitation commerciale monopilote avec transport de passagers / Class 1 single pilot commercial operations carrying passengers 20 OCT. 2023
	Classe 1, autres exploitations commerciales / Class 1 other commercial operations 20 OCT. 2023
	Classe 2 / Class 2 20 OCT. 2023
	LAPL / LAPL 20 OCT. 2023

XIII	Limitations / Limitations Code - Description / Code - Description
X	Date de délivrance / Date of issue 20 OCT. 2022
	Signature de l'AME ou de l'évaluateur médical / Signature of Issuing AME or medical assessor
XI	Cachet / Stamp Dr Patrick CORREA Médecin Aérospatial MD/04/ANA/CSDTA/08 DGAC N°105 / F.A.00773

	Date de l'examen médical / Date of medical examination 20 OCT. 2022
	Date du dernier électrocardiogramme / Date of last electrocardiogram 20 OCT. 2022
	Date du dernier audiogramme / Date of last audiogram 09 NOV. 2021