

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

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

Je soussigné, Docteur :

**Dr Patrick CORREA**  
 Médecine Aéronautique  
**SN-MED-004**  
 DGAC N°3857 - FAA-00773

Titulaire de l'agrément n :

Certifie que M : **IZAWA OSAMU**

Né(e) le : **16/08/1963** à **JAPON..** Age : **...60 ANS.....**

Demeurant : **..FANN RESIDENCE, AVENUE DES AMBASSADEURS**

**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 : **03/01/2023**

Limite de validité : **30/07/23** Durée de validité : **6 MOIS**

Restrictions éventuelles à reporter sur la licence : **....PORT DE VERRES OBLIGATOIRE.....**

**Signature et cachet**

**Dr Patrick CORREA**  
 Médecine Aéronautique  
**SN-MED-004**  
 DGAC N°3857 - FAA-00773

*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 responsable de votre contact ne se qualifie pour émettre la date de fin de validité sur*