

|                                                                                                                                                     |                                                               |                      |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|
| <br>Agence Nationale de l'Aviation<br>Civile et de la Météorologie | FORMULAIRE                                                    | SN-SEC-MED-FORM-02-A |                                    |
|                                                                                                                                                     | <b>CERTIFICAT D'APTITUDE<br/>         PHYSIQUE ET MENTALE</b> |                      | Date d'application :<br>12/12/2018 |

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

Je soussigné, Docteur : ..... EL Hadji Malick Niang .....

Titulaire de l'agrément n° : ..... N° SN-MED-005a .....

Certifie que Mme : ..... MBENGUE Célestine Rosalie Tigane .....

Né(e) le : ..... 09/11/1983 ..... à ... Mboro / Thiès ..... Age ..... 37 ans .....

Demeurant : ..... Scat Urbain / Dakar .....

..... **REPOND** ..... (Préciser RE POND 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 : ..... 04/08/2021 .....

Durée de validité : ..... 2 ans ..... Limite de validité : ..... 31/08/2023 .....

Restrictions éventuelles à reporter sur la licence : .....

.....

.....

Dr NIANG El Hadji Malick  
 Médecin Aéronautique  
 Agence ANACIM  
 N° SN-MED-005a  
 N° O.N.M.S.B. 216

*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, passé 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.*