

	FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE DU PERSONNEL NAVIGANT DE CABINE/RENEWAL APPLICATION FORM OF CABINE CREW LICENSE	POR03-FOM-08-B
	PNC/CC	Date : 01/03/2019
		Page 1 sur 1

N°

I. INFORMATION PERSONNEL / PERSONAL DETAILS

1. NOM & PRENOMS / LAST NAME & FIRST NAMES:

2. DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH :

3. LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH :

4. NATIONALITE / NATIONALITY :

5. ADRESSE / ADDRESS :

6. TELEPHONE / TELEPHONE :

7. E-MAIL :

II. LICENCE / LICENSE

1. LICENCE N° / N° OF LICENSE :

2. QUALIFICATION DE TYPE/CLASSE / TYPE/CLASS RATING :

3. QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR / INSTRUCTOR RATING :

4. VALIDITE QT / TYPE RATING EXPIRE DATE :

III. CERTIFICAT MEDICAL / MEDICAL CERTIFICATE

1. CLASSE / CLASS :

2. DATE DE LA DERNIERE VISITE / DATE OF LAST MEDICAL :

IV. RECYCLAGE / RECURRENT TRAINING

1. HEURES DE VOL DES SIX DERNIERS MOIS / LAST SIX MONTH FLYING HOURS :

2. DATE DU DERNIER RECYCLAGE / LAST RECURRENT TRAINING DATE :

Date / Date

Signature du requérant / signature of applicant

PIECES JOINTES / ATTACHED FILES

- 01 copie de la carte de qualification / type rating card
- 01 copie certificat médical / copy of medical certificate
- 01 relevé certifié des heures de vol des six derniers mois / last six month flying hours
- 01 copie attestation de recyclage / copy of recurrent training certificate
- 01 copie attestation CRM / copy of CRM certificate