

	<b>FORMULAIRE DE DEMANDE DE VALIDATION DE LICENCE DU PERSONNEL NAVIGANT DE CABINE/</b> <i>LICENSE VALIDATION APPLICATION FORM OF CABINE CREW</i>	<b>POR03-FOM-12-B</b>
	<b>PNC/CC</b>	Date : 01/03/2019 Page 1 sur 1

N°

### I. INFORMATION PERSONNEL / PERSONAL DETAILS

<b>1. NOM &amp; PRENOMS / LAST NAME &amp; FIRST NAMES:</b> <b>2. DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH :</b> <b>3. LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH :</b> <b>4. NATIONALITE / NATIONALITY :</b> <b>5. ADRESSE / ADDRESS :</b> <b>6. TELEPHONE / TELEPHONE :</b> <b>7. E-MAIL :</b>
--

### II. INFORMATIONS ACADEMIQUES & PROFESSIONNELLES / ACADEMIC & PROFESSIONAL DETAILS

<b>1. N° DE LICENCE / N° OF LICENSE :</b> <b>2. QUALIFICATION DE TYPE/CLASSE / TYPE/CLASS RATING :</b> <b>3. VALIDITE DE QT / TYPE RATING EXPIRE DATE :</b> <b>4. QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR / INSTRUCTOR RATING :</b>
--

### III. CERTIFICAT MEDICAL / MEDICAL CERTIFICATE

<b>1. CLASSE / CLASS :</b> <b>2. DATE DE LA DERNIERE VISITE / DATE OF LAST MEDICAL :</b>
---

### IV. RECYCLAGE / RECURRENT TRAINING

<b>1. HEURES DE VOL DES TROIS DERNIERS MOIS / LAST THREE MONTH FLYING HOURS :</b> <b>2. DATE DU DRENIER RECYCLAGE / LAST RECURRENT DATE :</b>
--

Date / Date

Signature du requérant / signature of applicant

#### PIECES JOINTES / ATTACHED FILES

- 01 copie de la licence / copy of license
- 01 copie attestation de recyclage / copy of recurrent certificate
- 01 copie attestation CRM / copy of CRM certificate
- 01 copie certificat médical / copy of medical certificate
- 01 copie id / copy id
- 01 photo d'identité / photograph