



FORMULAIRE DE DEMANDE DE DELIVRANCE DU CERTIFICAT DE SECURITE ET SAUVETAGE
(CSS) (F-PEL-020-SLQ/01)

1. POSTULANT	
a. Prénom et Nom	
b. Date et lieu de naissance	A :
c. Nationalité	
d. Type et N° de pièce d'identité	<input type="checkbox"/> CIN <input type="checkbox"/> Passeport N° :
e. Adresse	
f. Ville	
g. Téléphone	
h. Courrier électronique	

2. CERTIFICAT MEDICAL	
a. Date et organisme de délivrance	Délivré le : par :
b. Classe et validité	Classe : Valide jusqu'au :

3. CERTIFICAT D'APTITUDE AUX EPREUVES PRATIQUES ET EXPERIENCE	
a. N° du Certificat d'aptitude	
c. N° CME PCS	
d. Heures de vol en tant que PCS	
e. Employeur	

4. DATES ET SIGNATURES	
a. Postulant	
f. Employeur	

5. CADRE RESERVE A LA DAC	
<input type="checkbox"/> Accordée	<input type="checkbox"/> Rejetée Motif :
Fait à Rabat, Par :	Le : Signature :

