



FORMULAIRE DE DEMANDE DE DELIVRANCE D'UNE LICENCE DE PILOTE PROFESSIONNEL (CPL)
(F-PEL-003-SLQ/02)

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	
i. N° de la licence PPL ou de la carte de stagiaire	
j. Organisme de formation	
k. Catégorie d'aéronefs	<input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Hélicoptère
l. Heures de vol d'instruction	
m. Total des heures de vol en qualité de pilote	
n. N° du certificat d'aptitude théorique	
o. Qualifications valides détenues	<input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> MEP <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> QT à spécifier :

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

3. DATE ET SIGNATURE	
c. Postulant	

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

