

RÉPUBLIQUE DU CONGO
AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECOURS
CONTRE UNE DECISION D'UN MEDECIN
EXAMINATEUR DESIGNE OU D'UN CEMA
AGREE**

Réf. : F-DSA-3255-PEL

	Nom	Fonction	Date	Visa
Rédaction	LOKO Hugues BOLANZI Guylène BOPOULOU Lin S.	Groupe de travail	28/12/16	
Vérification	BOPOULOU Lin Saturnin	Chef de Service Personnel Aéronautique	28 DEC 2016	
Validation	MOTOLY Arcadius Michel	Directeur de la Sécurité Aérienne	29 DEC 2016	
Approbation	DZOTA Serge Florent	Directeur Général, 10	3 JAN 2017	

Édition 01 – 28 décembre 2016

Niveau de diffusion : Interne Externe Confidentiel



ENREGISTREMENT DES REVISIONS

N° de Révision	Date d'application	Date d'insertion	Émargement	Remarques
00		28/12/2016		Création

Qual

1



LISTE DES RÉFÉRENCES

Référence	Source	Titre	N° Révision	Date de Révision
Annexe 1	OACI	Licences du Personnel	11	Juillet 2011
Doc 9379	OACI	Manuel de procédures des licences		
Arrêté 4358	ANAC	Licences du personnel de l'aéronautique civile	00	31 mars 2014



DEMANDE DE RECOURS CONTRE UNE DECISION D'UN MEDECIN EXAMINATEUR DESIGNE OU D'UN CEMA AGREE

RESERVÉ AU POSTULANT			
Nom et Prénom			
Date et lieu de naissance			
Nationalité			
Contact (Adresse et n° de Tél)			
Nature du titre aéronautique			
Numéro du titre aéronautique			
Position professionnelle actuelle			
Classe de l'aptitude médicale	Classe 1	Classe 2	Classe 3
Employeur			
Expérience professionnelle			
Heures totales de vol			
Diagnostic motivant l'inaptitude			
Date de la 1ère demande de dérogation			
Restrictions accordées à ce jour :			

Je soussigné atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus :

Date :

Signature :



Pièces à fournir :

- Formulaire de Demande de recours contre une décision d'un médecin examinateur désigné ou d'un CEMA agréé dûment renseigné.
- Certificat d'inaptitude original ;
- Rapport confidentiel du médecin examinateur désigné ou d'un CEMA agréé proclamant l'inaptitude ;
- Copie du titre aéronautique.