

**Demande d'examen médical initial de classe 2 à partir du
01/12/2002**

Remarque : Ce formulaire est destiné aux pilotes qui demandent un premier
Examen médical en vue de l'obtention d'une PPL(A) – Classe 2

- Nom – prénom (en majuscules):

- Date de naissance et âge:

- Adresse :

- Téléphone (pendant les heures de bureau ou GSM) :
- e-mail :

souhaite subir un examen médical initial de classe 2

Veillez prendre note de mon absence durant les six prochaines semaines:

.....
.....
.....
.....

Veillez adresser ce document au Centre d'expertise de Médecine Aéronautique (CEMA)
Rue de la Loi, 56 – 1^{ier} étage
1040 Bruxelles
fax : 02 287 05 80
nicole.durant@health.fgov.be