



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DELIVRANCE ET DE
 RENOUELEMENT DE LA CARTE DE MEMBRE D'EQUIPAGE
 CABIN CREW CARD ISSUE & RENEWAL APPLICATION FORM**

DELIVRANCE **RENOUELEMENT** **VALIDATION**

Je soussigné, certifie que tous les renseignements fournis ci-dessous sont corrects et complets.
 I undersigned, certify that information declared below are true and complete.

1.- ETAT CIVIL / Civil Status :

| | |
|---|-------|
| NOM ET PRENOM Surname & first name | |
| DATE ET LIEU DE NAISSANCE Date & place of birth | |
| NATIONALITE Citizenship | |
| CONTACT(adresse et tél) Contact (address & phone) | |

2. CARTE ET SPECIALISATIONS AVIONS / Card and ratings :

| | | | | | |
|---|--------------|----------------------------------|------------|-----------------|-----------------|
| CSS N° | | Date de delivrance: | | | |
| CARTE N° | | Date de delivrance: | | | |
| Fonction a bord Function on board | CC/SC | HOT | STW | HOT PCS* | STW PCS* |
| | | | | | |

* PCS : Personnel de cabine stagiaire.

| Qualifications/ratings | Date examen |
|-------------------------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

3. APTITUDE MÉDICALE / Medical fitness :

| | Date | Validité Valid until | Centre médical Medical Centre |
|---|-------------|--------------------------------|---|
| Examen Médical / Medical Exam | | | |

4. EXPERIENCE/ Experience :

| Heures de vol Flight Hours | Sur tous les types d'aéronefs On all aircraft types | Dont sur le type d'aéronef exploité par l'employeur On the type used by the employer |
|--------------------------------------|---|---|
| Totales / Total | | |
| 12 M | | |
| 06 M | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Mois / Month | M | M-1 | M-2 | M-3 | M-4 | M-5 |
| Heures de vol Flight Hours | | | | | | |

| Employeur | Période | | Fonction |
|------------------|----------------|-----------|-----------------|
| | du | au | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5. Entraînement périodique et contrôles (Recurrent Training and checking) :

| | | Dates | Validité Valid until | Réservé à la DAC Reserved to CAA |
|---|-------------|--------------|---------------------------------|---|
| Entraînement et contrôle de Sécurité & Sauvetage / Safety & Rescue training and checking | 12 M | | | |
| | 36 M | | | |
| CRM | | | | |
| Sûreté / Security | | | | |
| Marchandises dangereuses Dangerous Goods | | | | |

| Reservé au postulant / Reserved to the applicant | Date | Signature |
|---|-------------|------------------|
| | | |

| Reservé à l'employeur / Reserved to the employer | | |
|---|------------------|---------------------|
| Date | Signature | Sceau / Seal |
| | | |

| RESERVE A LA DAC / RESERVED TO THE CAA |
|---|
| Description des opérations effectuées : |
| Fait à Rabat, par..... le :..... |

N.B. : Pièces à fournir dans le cas d'une délivrance de la carte de membre d'équipage :

- Formulaire de Demande de délivrance et de renouvellement de la carte de membre d'équipage de cabine (F-DSA-165-PEL-01) dûment rempli et signé par le postulant et par l'employeur actuel.
- Lettre de l'employeur précisant la qualité de fonction du postulant au sein de l'entreprise (PNC, PCS ou chef de cabine);
- 2 photos d'identité ;
- Copie de CIN ou des pages de passeport pour les étrangers ;
- Copie du Certificat de Sécurité et de Sauvetage ou document équivalent ;
- Copie d certificat médical classe 4 ;
- Document justifiant le total d'heures de vol;
- Document justifiant l'activité durant les six derniers mois ;
- Une attestation de stage intégration compagnie ;
- Copie du contrat de travail délivré par le Ministère de Travail pour les étrangers.
- Déclaration de recette (400 Dhs), délivrée par la Trésorerie Régionale de Rabat.

Pièces à fournir dans le cas d'une validation de la carte de membre d'équipage :

- Formulaire de Demande de délivrance et de renouvellement de la carte de membre d'équipage de cabine (F-DSA-165-PEL-01) dûment rempli et signé par le postulant et par l'employeur actuel;
- L'aptitude médicale Classe 4 ;
- Dans le cas de cessation d'activité, il doit fournir en plus :
 - Le justificatif couvrant la période de rupture d'activité ;
 - Le justificatif du stage de remise à niveau.

Pièces à fournir dans le cas d'un renouvellement de la carte de membre d'équipage :

- Formulaire de Demande de délivrance et de renouvellement de la carte de membre d'équipage de cabine (F-DSA-165-PEL-01) dûment rempli et signé par le postulant et par l'employeur actuel;
- 2 photos d'identité ;
- Copie de CIN ou des pages de passeport pour les étrangers ;
- Copie d certificat médical classe 4 ;
- Déclaration de recette (400 Dhs), délivrée par la Trésorerie Régionale de Rabat.
- Dans le cas de l'utilisation de toutes les cases de validation, une copie de celle-ci doit être jointe au formulaire ci-dessus ;(les anciennes cartes doivent être restituées au service licences et qualifications)
- Dans le cas du changement de la position du PNC ; le justificatif de ce changement doit être joint au formulaire (les 60 heures pour le PCS, la formation et le lâcher pour la promotion Chef de cabine)
- En cas de perte du CME, dans ce cas il faut produire en plus une déclaration de perte délivrée par les Autorités compétentes.