



**Demande formelle de Permis d'Exploitation
Aérienne (PEA)**

F-OPS-202

Amdt : 00

Section 1A. A remplir par le candidat

1.. N° Agrément :

Date de délivrance :

Date d'expiration :

2.. N° PEA :

Date d'expiration

Délivrance initiale PEA

Renouvellement

Modification

3.. Nom et adresse postale de la société
(inclure le nom commercial si différent
du nom de la société)

**3.. Adresse de la Base Principale où les opérations seront
menées** (inclure l'adresse et les activités menées sur chaque
base secondaire s'il y a lieu)

Tél :

Fax :

Courriel :

5.. Personnel de Direction et cadres (joindre le formulaire de demande d'acceptation dûment renseigné pour le
personnel ci-dessous et organigramme général et des services d'exploitation et de maintenance)

Titre	Prénom(s) et Nom	Téléphone et adresse
(a) Dirigeant responsable		
(b) Responsable des opérations en vol (ou Chef pilote)		
(c) Responsable des opérations au sol		
(d) Responsable entretien		
(e) Responsable formation et entraînement de l'équipage		
(f) Responsable sécurité des vols		
(g) Responsable qualité		
(h) Responsable SMS		
(i) Responsable sûreté		
(j) Chef de flotte		

(k) Chef PNC		
--------------	--	--

6..Système de maintenance

l'exploitant a l'intention de réaliser sa propre maintenance (base et ligne) (renseigner la case 8)

l'Exploitant a l'intention de réaliser la maintenance en ligne

l'Exploitant a l'intention de sous-traiter la maintenance

l'Exploitant a l'intention de fournir des services de maintenance aux tiers (renseigner la case 8)

<p>7..Types d'opération proposés (cocher autant que nécessaire)</p> <p><input type="checkbox"/> Passagers et cargo</p> <p><input type="checkbox"/> Cargo seulement</p> <p><input type="checkbox"/> Opérations programmées</p> <p><input type="checkbox"/> Opérations de Vol Charter</p>	<p>8..Type de catégorie d'organisme de maintenance proposé</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Fuselage <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Instrument <input type="checkbox"/> Accessoire </td> <td style="width:50%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Service spécialisé <input type="checkbox"/> Moteur <input type="checkbox"/> Hélice <input type="checkbox"/> Avionique </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Fuselage <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Instrument <input type="checkbox"/> Accessoire	<input type="checkbox"/> Service spécialisé <input type="checkbox"/> Moteur <input type="checkbox"/> Hélice <input type="checkbox"/> Avionique
<input type="checkbox"/> Fuselage <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Instrument <input type="checkbox"/> Accessoire	<input type="checkbox"/> Service spécialisé <input type="checkbox"/> Moteur <input type="checkbox"/> Hélice <input type="checkbox"/> Avionique		

9.. Informations sur l'aéronef (veuillez fournir le contrat de bail, le plan d'armement cabine, le plan d'aménagement et la carte d'information passager, dossier pour chaque spécification)

Type	Immat.	Nombre de sièges Pax	Nombre d'équipage		Spécifications opérationnelles sollicitées
			PNT	PNC	

10. Zones géographiques des opérations proposées :

11..Liste des manuels (fournir une liste exhaustive des manuels relatifs à la sécurité et à la sûreté en usages au sein de la société)

Désignation du manuel	N° Edt	N° Amdt	Observations (réservées à l'ANAC)
(a) Manuel d'exploitation Partie A : Généralité			
(b) Manuel qualité			
(c) Manuel sûreté			
(d) Manuel sécurité et sauvetage			
(e) Manuel marchandise dangereuse			
(f) Manuel d'exploitation Partie B : Utilisation – type :			
(g) Liste minimale d'équipement : immat. :			
(h) CDL : immat.			
(i) SOP			
(j) Manuel d'exploitation parti C : Routes			

(k)	Manuel d'exploitation Partie D : Formation			
(l)	Manuel SMS			
(m)	ERP			
(n)	MCM			
(o)	Programme d'entretien			
Date (jour / mois / année)		Signature		Prénom, Nom et Titre du représentant légal du postulant
Section 2A. Réservee à l'ANAC				
Reçu par :			Date (jour / mois / année)	
N° du dossier			Bureau d'imputation	
Remarques				

Autres documents à fournir

Personnel de l'exploitant

1. Membres d'équipage de conduite

N°	Nom et Prénom	N° de licence	Type de licence	Etat de délivrance de la licence	Qualification	Fonction

2. Personnel d'équipage de cabine

N°	Nom et Prénom	N° de Licence	Etat de délivrance de la licence	Organisme de délivrance du CFS	Dernier maintien de compétence	Fonction

3. Agent Technique d'Exploitation

N°	Nom et Prénom	Nationalité	Fonction

4. Personnel d'Entretien d'Aéronefs

N°	Nom et Prénom	N° de licence	Etat de délivrance de la licence	Type de licence	Habilitation APRS

Instructions sur la manière de remplir le formulaire de demande formelle (F-OPS-202)

Section 1A. Tous les candidats doivent remplir cette section

1. Indiquer le numéro, la date de délivrance et la date d'expiration de l'Agrément délivré par le chargé de l'aviation civile.
2. Indiquer le numéro et la date d'expiration du PEA pour un postulant à un renouvellement et ou une modification. Un postulant à un renouvellement qui souhaite profiter de ce renouvellement pour modifier certaines autorisations spéciales doit cocher les deux cases ; renouvellement et modification. Un postulant à une première délivrance ne renseignera pas la partie N° PEA et date d'expiration et cochera uniquement la case délivrance initiale.
3. Indiquer le nom, la raison sociale et l'adresse postale ainsi que les numéros de téléphone, de télécopieur et l'adresse électronique auxquelles la compagnie peut être jointe sans délai Ces informations seront mises sur le PEA.
4. Indiquer l'adresse de toutes les bases secondaires, s'il y a lieu ainsi que le type d'activités menées sur ces bases.
5. Indiquer les prénoms, noms et numéros de téléphone du personnel d'encadrement cité. Pour chaque responsable fournir le F-OPS-205 dûment renseigné, une copie du CV, une copie à jour des attestations et licence en rapport avec le poste
6. Indiquer le système de maintenance des aéronefs à inscrire sur le PEA. Cocher les cases correspondantes.
7. Indiquer le type d'exploitation à mener. Cocher les cases correspondantes. Le type d'exploitation sollicité sur ce formulaire doit rester conforme à celui autorisé par l'agrément,
8. Indiquer les qualifications de l'organisme de maintenance proposé. Cocher les cases correspondantes.
9. Fournir une liste exhaustive des aéronefs, une ligne par avion. Chaque colonne doit obligatoirement être renseignée. Indiquer les autorisations spéciales sollicitées pour chaque avion. Lorsqu'aucune autorisation n'est demandée pour un aéronef, mettre NIL sur la ligne correspondante. Fournir pour chaque autorisation spéciale demandée un dossier correspondant.
10. Indiquer la ou les zones géographiques de l'exploitation proposée. Cette zone peut être définie soit par :
 - Région géographique (Afrique, Amérique, etc.) ;
 - Coordonnée géographique (longitude, latitude)

- Paires de route (Bamako-Dakar-Douala)
- Région OACI (AFI)

Les zones géographiques de l'exploitation sollicitées doivent rester conformes à celles autorisées par l'agrément,

11. Indiquer une liste exhaustive des manuels relative à la sécurité et à la sûreté en usage dans la société. Pour chaque manuel indique les numéros de la dernière édition et du dernier amendement et éventuellement leur date d'entrée en vigueur

Section 2A. Réserve à l'ANAC

Autres documents à fournir

Fournir la liste exhaustive des PNT, PNC, ATE et TMA conformément au modèle de tableau. Chaque champ doit obligatoirement être renseigné.

