



Demande préliminaire de Permis d'Exploitation Aérienne (PEA)

F-OPS-101

Amdt : 00

Section 1A.A remplir par tous les candidats

| | | | | |
|---|--|--|---|---|
| 1. Nom et adresse postale de la société (inclure le nom commercial si différent du nom de la société) | | 2. Adresse de la Base principale où les opérations seront menées, inclure l'adresse de la base secondaire des opérations s'il y a lieu (ne pas utiliser une boîte postale) | | |
| 3. Date proposée pour le Démarrage | 4. Identificateur de Société exigé par ordre de préférence | 1 | 2 | 3 |
| 5. Personnel de Direction et cadres | | | | |
| Nom (Nom de la famille) Prénom(s) | Titre | Téléphone et adresse si différente de ceux de la société (inclure le code du pays) | | |
| | | | | |

Section 1B.A remplir par l'opérateur aérien et/ou par l'organisme de maintenance

| | |
|--|---|
| 6. L'Opérateur Aérien a l'intention de réaliser sa propre maintenance (base et ligne) (renseigner la case 8) L'Opérateur Aérien a l'intention de réaliser la maintenance en ligne L'Opérateur Aérien a l'intention de sous-traiter la maintenance L'Opérateur Aérien a l'intention de fournir des services de maintenance aux tiers (renseigner la case 8) | |
| 7. Types d'opération proposé (cocher autant que nécessaire) | 8. Type de catégorie d'organisme de maintenance proposée |
| <input type="checkbox"/> Passagers et cargo <input type="checkbox"/> Cargo seulement <input type="checkbox"/> Opérations programmées <input type="checkbox"/> Opérations de Vol Charter | <input type="checkbox"/> Fuselage <input type="checkbox"/> Instrument <input type="checkbox"/> Moteur <input type="checkbox"/> Accessoire <input type="checkbox"/> Hélice <input type="checkbox"/> Service spécialisé <input type="checkbox"/> Avionique |

Section 1C. Les Blocs 9 et 10 à remplir par l'Opérateur Aérien

| | | | |
|--|--|--|--|
| 9. Informations sur l'aéronef (pour les aéronefs immatriculés à l'étranger, veuillez fournir une copie du contrat de bail) | | 10. Zone géographiques des opérations en vue et la structure d'acheminement proposée | |
| Nombre et types d'aéronefs (par Fabricant, modèle et la série) | Nombre de sièges passagers ou la charge utile de cargo | | |

Section 1D.A remplir par tous les candidats

| |
|---|
| 11. Information supplémentaire fournissant une meilleure compréhension de l'opération proposée (joindre des feuilles supplémentaires si nécessaire) |
|---|

| | | |
|--|----------------------------|--|
| 12. Formation proposée (aéronef et/ou simulateur) | | |
| 13. La déclaration et les informations contenues dans le présent formulaire dénotent une intention de candidature à un (PEA) par l'Agence de l'Aviation Civile | | |
| Signature | Date (jour / mois / année) | Nom et Titre |
| Section 2. A remplir par l'Agence Nationale de l'Aviation Civile | | |
| Reçu par (Nom et Fonction) | | Date de Réception (jour / mois / année) |
| Remarques | | |
| Section 3. A remplir par l'Agence Nationale de l'Aviation Civile | | |
| Reçu par : | | N° de pré-candidature |
| Date (jour / mois / année) | | N° de certificat attribué : |
| Bureau local d'imputation | | Date de transmission au bureau (jour/mois/année) |
| Remarques | | |

Instructions sur la manière de remplir le formulaire de demande préliminaire

Section 1A. Tous les candidats doivent remplir cette section

1. Indiquer la raison sociale et l'adresse postale ainsi que les numéros de téléphone et de télécopieur du siège social prévu par les statuts , et l'adresse électronique de la société. Indiquer toute autre appellation, si elle est différente de la raison sociale, sous laquelle l'exploitation doit être menée.
2. Indiquer l'adresse de toutes les bases secondaires, s'il y a lieu ainsi que le type d'activités menées sur ces bases.
3. Indiquer la date estimative à laquelle doivent commencer l'exploitation ou les services.
4. Indiquer par ordre de préférence trois indicatifs à trois lettres à utiliser comme indicatif d'appel de l'exploitant. Si tous les choix ont déjà été alloués à d'autres exploitants ou organismes de maintenance, il sera alloué un autre indicatif.
5. Indiquer les noms, titres, numéros de téléphone et autres coordonnées des membres du personnel de direction et des principaux cadres (cf. §3.1d).

Section 1B. À remplir par tous les postulants, selon qu'il convient.

6. cocher la case correspondante à correspondante au système de maintenance des avions inscrits sur le PEA.
7. cocher les cases correspondantes au type d'exploitation proposé.
8. cocher les qualifications de l'organisme de maintenance proposé.

Section 1C. Les Opérateurs doivent remplir les blocs 9 et 10

9. Fournir les informations demandées pour les aéronefs devant être utilisés :
 - a) indiquer le nombre et les types d'aéronefs par marque, modèle et série, et les marques de nationalité et d'immatriculation de chaque aéronef,
 - b) le nombre de sièges-passagers et/ou la capacité de charge de marchandises.
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)

Section 1D. Tous les candidats doivent remplir cette section.

11. Fournir toutes informations de nature à aider le personnel de l'ANAC à comprendre le type et l'ampleur de l'exploitation ou des activités devant être réalisées par le postulant. Si l'exploitant a l'intention de sous-traiter la maintenance et l'inspection de ses aéronefs et/ou de matériel connexe, indiquer l'AMO sélectionné et les services de maintenance et d'inspection que réalisera l'organisme contractant.
12. Indiquer les types d'aéronefs et/ou de simulateurs de vol devant être utilisés ou la formation à dispenser.
13. Le formulaire doit être signé par responsable habilité par le postulant. Cette signature du formulaire de demande préliminaire dénote une intention de solliciter un permis d'exploitation aérienne en tant qu'exploitant et un agrément en tant qu'organisme de maintenance.

Section 2 et 3 : Réservées à l'ANAC.