**AGREMENT** *(1)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Détenteur de l’agrément | Type | N° Agrément | Site(s) concerné(s) |
|  |  |  |  |

**AERONEF** *(1)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Type et Modèle | Immatriculation | S/N | TSN | CSN |
|  |  |  |  |  |

**MOTEUR** *(1)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Position | Type | P/N | S/N | TSN | CSN |
|  |  |  |  |  |  |

**EQUIPEMENT** *(1)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Position | Type | P/N | S/N | TSN | CSN |
|  |  |  |  |  |  |

1. *Utiliser la rubrique adaptée à l'exemption demandée.*

*Use the section adapted to the exemption requested*

|  |
| --- |
| 1. **Objet de l’exemption :**   *The purpose of the exemption :* |
| **B) Rubrique(s) concernée(s) des Référentiels (Règlements, Manuel, etc.) :**  *Relevant topics of referentials (Regulations, manuals…) :* |
| **C) Privilège(s) impacté(s) :**  *Affected privileges* |
| **D) Justifications du caractère Exceptionnel /Imprévu/Urgent/d’Intérêt publique de la demande :**  *Exceptional/Urgent/public interest reasons for application :* |
| **E) Butée/Valeur de l’exemption demandée :**  *Deadline/ value of exemption requested :* |
| **F) Renseigner le formulaire SN-ALL-DSV-FORM-19 relatif à l’évaluation des risques de**  **sécurité:**  *Provide the SN-ALL-DSV-FORM-19 form for the risk assessment of security :* |
| **G) Mesures prises pour recouvrer une situation normale dans les délais de l’exemption :**  *Measures taken to recover a normal situation within the time frame of the exemption :* |
| **H) Situation de l'avion dans son cycle d'entretien (visites de rang inférieur et supérieur), et état technique de l'appareil** *(travaux différés, absence de limitations : EDTO, AD/CN., Vies limites, ...) :*  *The aircraft situation in its maintenance cycle (lower and higher ranking visits), and the technical condition of the aircraft (differed task, lack of limitations, EDTO, AD/CN, life limits,… :* |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR** | |
| Nom et qualité du demandeur (propriétaire/locataire ou autre) :  *Name and position in the organisation*  *(owner/tenants or others)* : | Numéro de téléphone :  *Phone number :*  Adresse électronique :  *Email address :* |
| Date et signature du demandeur :  *Date and signature of the applicant:* |
| Date de réponse souhaitée :  *Desired response date :* |

**PARTIE RESERVEE A L'AUTORITE**

|  |
| --- |
| **Evaluation demande par inspecteur navigabilité destinataire de la demande** **:**   1. **Validation des § D, E, F et G :**   OUI  NON  Si non, mesures prises :   1. **Mesures compensatoires supplémentaires demandées :**     **AVIS TECHNIQUE DE L’INSPECTEUR**  Accorder l’exemption sous réserve de la prise en compte de l’ensemble des mesures compensatoires rappelées ci-dessus :      Ne pas accorder l’exemption pour les raisons suivantes :  **Nom et titre :**  **Date et signature :** |