|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 1A. A remplir par le postulant** *(To be completed by the applicant)* | | | | | | |
| 1. **Nom et adresse postale de l’organisme (inclure le nom commercial si différent de celui de l’organisme)**   *Name and address of organization (include business name if different from company name)* | | | 1. **Adresse physique de la base principale de maintenance** (inclure les bases secondaires si applicable):   *Physical address of the main base (include secondary bases if applicable)* | | | |
| 1. **Date proposée de démarrage :**   *Proposed start-up date* | | | | | | |
| **Agrément d’organisme de maintenance à valider (***Maintenance approval certificate to validate***)** | | | | | | |
| 1. **Autorité de délivrance** *(Issuing authority)* | 1. **Numéro d’agrément** *(Approval number)* | | | 1. **Date de délivrance** *(Issue date)* | | 1. **Date d’expiration**   *(Expiry date)* |
| 1. **Contact à l’Autorité de délivrance (Responsable de la surveillance continue) :**   *Contact at the issuing authority (Responsible for the continuous surveillance)* | | | | | | |
| **9. Personnel de direction et d’encadrement** *(Management and Key staff personnel)* | | | | | | |
| **Prénoms et Nom**  *Name and Surname* | | **Titre**  *Title* | | | **Téléphone (Inclure le code du pays) et adresse électronique**  *Telephone(include country code) and E-mail* | |
|  | |  | | |  | |
| **Section 1B. A remplir par le postulant** *(To be completed by the applicant)* | | | | | | |
| **10. Domaine d’agrément envisagé** *(Ratings applied for)* | | | | | | |
| Classe A : Aéronefs *(Class A : Aircraft)*  Classe B : Moteurs *(Class B : Engines)*  Classe C : Eléments autres que moteurs ou APU complets *(Class C : Components other than complete engines or APU)*  Classe D : Travaux spécialisés *(Class D : Specialised services)* | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 1C. A remplir par le postulant** *(To be completed by the applicant)* | | | | | |
| 1. **Informations complémentaires pour une meilleure compréhension de l’activité envisagée (Annexes à joindre si nécessaire)**   *Additional information that provides a better understanding of the proposed operation (Attach additional sheets, if necessary)* | | | | | |
| 1. **Je, soussigné, certifie avoir été autorisé par l’organisme de maintenance, identifié à la section 1a ci-dessus, pour soumettre cette candidature et que les déclarations qui y sont inscrites sont véridiques et correctes à ma connaissance.** *(I hereby certify that I have been authorised by the maintenance organisation identified in the section 1a above to make this application and that statements attached hereto are true and correct to the best of my knowledge.)* | | | | | |
| **Signature :**  *Signature* | **Date :**  *Date* | | | **Nom :**  *Name* | **Titre :**  *Title* |
| **Section 2. RESERVEE A L’ANACIM** *(FOR SENEGALESE CAA USE ONLY)* | | | | | |
| **Date :**  *date* | | **Référence :**  *Reference* | | | |
| **Observations (incluant les motifs en cas de rejet) :**  *(Remarks, including the reasons in case of rejection)* | | | | | |
| **DECISION** *(RULING)* | | | | | |
| **CANDIDATURE ACCEPTEE**  *APPLICATION ACCEPTED* | | | **Nom et Titre de l’Inspecteur :**  *Inspector name and title* | | |
| **CANDIDATURE REJETEE**  *APPLICATION REJECTED* | | | **Signature de l’Inspecteur :**  *Inspector signature* | | |