|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 1A. A remplir par le postulant** *(To be completed by the applicant)* | | | | | | | |
| 1. **Nom et adresse postale de la société (inclure le nom commercial si différent du nom de la société)**   *Name and address of company (include business name if different from company name)* | | | | 1. **Adresse de la base principale où les opérations seront menées** (inclure les bases secondaires si applicable):   *Address of the main base where operations will be conducted (include secondary bases if applicable)* | | | |
| 1. **Date proposée de démarrage :**   *Proposed start-up date* | | | | 1. **Motif** *(Reason)*   **Demande initiale** *(Initial application)*  **Renouvellement** *(Renewal)*  **Modification** *(Change)*  **Autre, précisez :** *(Other, specify)* | | | |
| 1. **N° PEA (le cas échéant) :**   *AOC No. (if applicable)* | | | |
| 1. **Date d’expiration PEA (le cas échéant) :**   *Expiry date (if applicable)* | | | |
| 1. **N° agrément :**   *Approval no.* | | | | | | **Date de délivrance :**  *Issue date* | |
| 1. **Indicatif (code OACI) demandé pour la société (En cas de demande initiale, faire 3 propositions classées par ordre de préférence)**   *Requested designator (ICAO code) for the company (In case of initial application, make 3 propositions ordered by preference)*   1. **b) c)** | | | | | | | |
| 1. **Personnel de direction et d’encadrement (Dirigeant Responsable, Responsable des Opérations Vol, Responsable des Opérations Sol, Responsable Technique, Responsable Formation du personnel et entraînement des équipages, Responsable Sécurité, Responsable Sûreté, Responsable Qualité)**   *Management and Key staff personnel (Accountable manager, operations manager, maintenance manager, training manager, safety manager, security manager, quality manager)* | | | | | | | |
| **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)* | | | | | | | |
| 1. **Propositions concernant la maintenance** *(Proposals for maintenance)* | | | | | | | |
| **L’exploitant a l’intention de réaliser toute sa maintenance en qualité d’OMA (Point 12 à remplir)**  *Air operator intends to perform its maintenance in its entirety as an AMO (Complete the point 12)*  **L’exploitant a l’intention de sous-traiter toute sa** **maintenance (Point 15 à remplir)**  *Air operator intends to subcontract its maintenance in its entirety (Complete the point 15)*  **L’exploitant a l’intention de réaliser une partie de sa maintenance et de sous-traiter le reste (Points 12 et 15 à remplir)**  *Air operator intends to perform a part of its maintenance and to subcontract the remaining maintenance (Complete the points 12 and 15)* | | | | | | | |
| 1. **Types d’exploitation proposés** *(Proposed types of operation)* | | | | | | | |
| **Passagers et fret**  *Passengers and cargo*  **Fret seulement**  *Cargo only*  **Vols réguliers**  *Scheduled operations*  **Vols non réguliers**  *Nonscheduled operations*  **Transport de marchandises dangereuses**  *Dangerous goods transport* | | | | | | | |
| 1. **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 sur les aéronefs; pour les aéronefs loués, fournir une copie des contrats de bail** *(Aircraft data, provide a copy of the lease agreement for all leased aircraft)* | | | | | | | |
| **Type**  *Type* | **Immatriculation**  *Registration* | | **Nombre de sieges**  *Number of seats* | | | | **Charge utile (fret seulement)**  *Payload (cargo only)* |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
| 1. **Région(s) géographique(s) de l’exploitation envisagée et structure des routes proposées :**   *Geographic area(s) of intended operations and proposed route structure)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **Autres informations permettant de mieux comprendre l’exploitation, la maintenance et l’activité proposée (joindre des feuilles supplémentaires si besoin est)**   *Additional information that provides a better understanding of the proposed operation, maintenance and business (attach additional sheets, if necessary)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **Formation(s) proposée(s) (aéronef et/ou simulateur de vol)**   *Proposed training (aircraft and/or flight simulation training device)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **Organismes de formation aéronautique**   *Aeronautical Training Organizations* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **La communication des informations figurant dans le présent formulaire et sa signature par une personne autorisée dénotent l’intention du postulant de solliciter un permis d’exploitation aérienne.**   *The information contained in this form and the signature by an authorized person denote an intent to apply for an AOC.* | | | | | | | |
| **Signature :**  *Signature* | **Date (jour/mois/année) :**  *Date (day/month/year)* | | **Nom et titre :**  *Name and 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*  **N° PEA (réservation) :**  *Approval N° (reservation)* | | **Nom de l’Inspecteur Exploitation Technique :**  *Operations Inspector name* | **Nom de l’Inspecteur Navigabilité :**  *Airworthiness Inspector name* |
| **CANDIDATURE REJETEE**  *APPLICATION REJECTED* | | **Signature et cachet de l’Inspecteur Exploitation Technique :**  *Operations Inspector signature and stamp* | **Signature et cachet de l’Inspecteur Navigabilité :**  *Airworthiness Inspector signature and stamp* |

**Instructions permettant de remplir le formulaire de Déclaration de pré-évaluation des Opérateurs potentiels**

**(SN-SEC-OPS-FORM-01-B).**

**Section 1A.** – Tous les candidats rempliront cette section

1. Inscrire le **nom, raison sociale** et l’adresse postale de la société.
2. Cette adresse devra être la **localisation physique** où les activités sont basées. Si l’adresse est la même qu’au point 1, inscrire « idem ». Inclure les adresses commerciales secondaires de l’exploitation et identifier le type d’exploitation menée.
3. Date probable du début des opérations ou des services. Cette date ne peut en aucun cas se situer en dessous de 90 jours à partir de la demande officielle (phase 2 de la certifification)
4. Motif de la demande pour l’activité envisagée
5. Numéro du Permis d’Exploitation Aérienne
6. Date d’expiration du Permis d’Exploitation Aérienne
7. Numéro et date de délivrance agrément
8. Cette information sera utilisée pour attribuer un numéro **d’identification à la société**.

Vous pouvez indiquer un code d’identification de trois lettres comme ABC, XYZ etc. Si tous les choix ont été attribués à d’autres opérateurs ou organismes de maintenance, un numéro sélectionné au hasard sera attribué

1. Inscrire les noms, les titres et les numéros de téléphone de la Direction et du personnel clé exigé. Cela devra inclure le Dirigeant responsable, le Responsable Technique, le Responsable des Opérations Vol, le Responsable des Opérations Sol, le Responsable Formation du personnel et entraînement des équipages, le Responsable de la Qualité, le Responsable de la Sûreté et le Responsable de la Sécurité.

**Section 1B.** – Tous les candidats devront remplir cette section de façon appropriée.

1. Propositions concernant la maintenance. L’exploitant doit indiquer s’il a l’intention :

* de réaliser toute sa maintenance en qualité d’OMA ;
* de sous-traiter toute sa maintenance ; ou
* de réaliser une partie de sa maintenance et de sous-traiter le reste.

1. Le type d’opération proposé devra être indiqué. Cocher autant de cases que nécessaire.
2. Le type d’Organisation de Maintenance et les catégories proposées devront être indiqués. Cocher autant de cases que nécessaire.

**Section 1C.** – Les Opérateurs Aériens devront remplir les Rubriques de 1 à 14.

1. Les données de l’aéronef doivent être fournies dans les présentes. Indiquer le nombre et les types d’aéronefs (modèle, série, nombre de sièges passagers et capacité de charge utile cargo au besoin). Pour un aéronef en location ou leasing, fournir une copie du contrat de bail.
2. Indiquer les zones géographiques, opérations éventuelles et la structure d’itinéraire proposée (domestique, régionale (ie Afrique) ou internationale (ie Europe) ).
3. Indiquer toute information qui pourrait aider le personnel de l’ANACIM à comprendre le type et l’envergure de l’opération ou des services à réaliser par le candidat.

Si un opérateur aérien a l’intention de prendre des dispositions pour la maintenance et les inspections de son aéronef et/ou des équipements associés, il doit indiquer l’organisme de maintenance agrée choisi.

1. Identifier la formation proposée.

Indiquer les formations proposées pour le personnel ( PNT/PNC) pour le type d’aéronef que l’on envisage d’utiliser. Pour les OMA, la formation proposée doit également etre en rapport avec le type d’aéronef par marque et par modèle.

De plus, il faut identifier le type de formation que les agents techniques d’exploitation, le personnel d’assurance qualité, le personnel de certification et l’équipe de maintenance recevront, celle-ci étant basée sur les catégorisations exigées.

1. Organismes de formation aéronautique

Indiquer dans cette partie les simulateurs et/ou organismes de formations agréés qui seront utilisés.

1. **La déclaration de pré-évaluation de l’Opérateur Eventuel (POPS) dénote une intention de rechercher une certification de l’ANACIM en tant qu’Opérateur aérien**. Elle doit être signée comme suit .

**Type d’Organisation Signature Autorisée**

**Individuel** Propriétaire ou Dirigeant Responsable

**Partenariat** Au moins un partenaire ou Dirigeant Responsable

**Société, corporation**,. Au moins un cadre autorisé ou Dirigeant Responsable

**Association, etc.**

**Section 2** : pour utilisation par l’ANACIM