|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 1A. A remplir par le postulant** *(To be completed by the applicant)* | | | | | | | |
| 1. **Nom et adresse postale de l’organisme**   *Name and address of organization* | | | | | 1. **Adresse physique de la base principale** (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* | | | 1. **Motif** *(Reason)*   Demande initiale *(Initial application)*  Renouvellement *(Renewal)*  Modification du certificat de travail aérien *(Change in rating)*  Autre, précisez : *(Other, specify :)* | | | | |
| 1. **Personnel de direction et Personnel technique (pilotes et techniciens de maintenance d’aéronef)**   *Management and technical personnel (pilots and aircraft maintenance technician)* | | | | | | | |
| **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. **Exploitation envisagée** *(Operations applied for)* | | | | | | | |
| Opérations agricoles *(Agricultural operations)*  Giravions avec charges externes *(Rotocraft external loads)*  Remorquage de banderole *(Banner towing)*  Télévision et cinéma *(TV and movie)*  Vols de reconnaissance *(Sight-seeing flights)*  Recherche de bancs de poissons *(Fish spotting)*  Largage de parachutes *(Parachute drop)*  Calibration en vol *(Inflight Calibration)*  Autres (Remplir la case 8 Section 1C) | | | | | | | |
| 1. **Aéronefs** *(Aircraft)* | | | | | | | |
| 1. **Type**   *Type* | 1. **Nombre**   *Number* | | | 1. **Immatriculation(s)**   *Registration(s)* | | | 1. **Zone d’exploitation**   *Operations area* |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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, 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 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* | | |