

CONTINUING AIRWORTHINESS MANAGEMENT ORGANISATION CERTIFICATE FORMAL APPLICATION CMR.AIR.FORM.403



1. Type of application <i>Type de demande</i>		
☐ Initial application <i>Demande initiale</i>	☐ Renewal <i>Renouvellement</i>	☐ Amendment <i>Modification</i>
2. Type of change <i>Type de changement</i>		
☐ Organisation Name <i>Nom de l'Organisme</i>	☐ Scope of work <i>Domaine d'activité</i>	☐ Subcontracted organisation <i>Organisme sous-traitant</i>
☐ Organisation Address <i>Adresse de l'Organisme</i>	☐ Nominated Post Holder <i>Responsable désigné</i>	☐ Other <i>Autre</i>
3. Description of change <i>Description du changement</i>		

4. Organisation <i>Organisme</i>	
Name of applicant : <i>Nom du postulant :</i>	
Trading name (if different) : <i>Nom commercial (si différent) :</i>	
Address : <i>Adresse :</i>	
Phone : <i>Téléphone :</i>	
E-mail : <i>Courriel :</i>	

5. Key personnel <i>Personnel clé</i>	
Accountable Manager <i>Dirigeant Responsable</i>	
Name : <i>Nom :</i>	
Position : <i>Fonction :</i>	
Phone : <i>Téléphone :</i>	
E-mail : <i>Courriel :</i>	

**CONTINUING AIRWORTHINESS MANAGEMENT ORGANISATION
CERTIFICATE FORMAL APPLICATION
CMR.AIR.FORM.403**



5. Key personnel

Personnel clé

Continuing Airworthiness Manager

Responsable du maintien de la navigabilité

Name :

Nom :

Position :

Fonction :

Phone :

Téléphone :

E-mail :

Courriel :

Compliance Monitoring Manager

Responsable de la conformité

Name :

Nom :

Position :

Fonction :

Phone :

Téléphone :

E-mail :

Courriel :

Safety Manager

Responsable de la sécurité

Name :

Nom :

Position :

Fonction :

Phone :

Téléphone :

E-mail :

Courriel :

**CONTINUING AIRWORTHINESS MANAGEMENT ORGANISATION
CERTIFICATE FORMAL APPLICATION
CMR.AIR.FORM.403**



6. Scope of requested Part CAMO approval
Champ de l'approbation Partie CAMO sollicité

Aircraft type/series/group (with engine type) <i>Type d'aéronef/séries/groupe (type de moteur inclus)</i>	Airworthiness Review <i>Examen de navigabilité</i>	Permits to fly <i>Permis de vol</i>	Maintenance Programme Indirect Approval <i>Approbation indirecte du Programme de maintenance</i>
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐

[add row as applicable] /Ajouter des lignes au besoin

7. Subcontracted organisations
Organismes sous-traitants

Organisation name <i>Nom de l'organisme</i>	Contact (address, phone number, email) <i>Contact (adresse, telephone, courriel)</i>	Scope of work <i>Périmètre des travaux</i>

[add row as applicable] /Ajouter des lignes au besoin

8. Contracting Part-145 approved maintenance organisations
Organismes de maintenance approuvés Part-145 contractés

Organisation name <i>Nom de l'organisme</i>	Contact (address, phone number, email) <i>Contact (adresse, telephone, courriel)</i>	Rating <i>Catégorie</i>

[add row as applicable]/Ajouter des lignes au besoin

Name		Position	
Signature		Date	

**CONTINUING AIRWORTHINESS MANAGEMENT ORGANISATION
CERTIFICATE FORMAL APPLICATION
CMR.AIR.FORM.403**



Notes :

- (1) Upon completion, this form shall be submitted to the Cameroon Civil Aviation Authority (CCAA), 101 Air Base, Yaoundé. An electronic copy shall also be transmitted to contact@ccaa.aero, with dsa@ccaa.aero copied.
- (2) Use "N/A" when some answer options do not apply.