



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENOUELEMENT DU CTA**

<b>Section 1A. A remplir par l'opérateur aérien</b>		
<p><b>1. N° de la licence d'exploitation :</b></p> <p>Date de délivrance :</p> <p>Date d'expiration :</p>		
<p><b>2. N° du certificat de transporteur aérien :</b></p> <p>Date d'expiration :</p>		
<p><b>3.1. Nom et adresse postale de la société</b> (inclure le nom commercial si différent du nom de la société)</p>	<p><b>3.2. Adresse de la Base Principale où les opérations seront menées</b> (inclure l'adresse et les activités menées sur chaque base secondaire s'il y a lieu)</p> <p><b>Tél :</b></p> <p><b>Fax :</b></p> <p><b>Courriel :</b></p>	
<p><b>5. Personnel de Direction et cadres</b> (joindre le formulaire de demande d'acceptation dûment renseigné pour le personnel ci-dessous et organigramme général et des services d'exploitation et de maintenance)</p>		
<b>Titre</b>	<b>Prénom(s) et Nom</b>	<b>Téléphone et adresse</b>
(a) Dirigeant responsable		
(b) Responsable des opérations aériennes		
(ou chef pilote)		
(c) Responsable des opérations au sol		
(d) Responsable entretien		
(e) Responsable formation et entraînement de l'équipage		
(f) Responsable sécurité des vols		
(g) Responsable qualité		
(h) Responsable SGS		
(i) Responsable sûreté		
<p><b>6. Système de maintenance</b></p> <p><input type="checkbox"/> l'exploitant a l'intention de réaliser sa propre maintenance (base et ligne) (renseigner la case 8)</p> <p><input type="checkbox"/> l'exploitant a l'intention de réaliser la maintenance en ligne</p> <p><input type="checkbox"/> l'exploitant a l'intention de sous-traiter la maintenance</p> <p><input type="checkbox"/> l'exploitant a l'intention de fournir des services de maintenance aux tiers (renseigner la case 8)</p>		

*Director of Air Safety*



<b>7. Types d'opération proposés (cocher autant que nécessaire)</b> <input type="checkbox"/> Passagers et cargo <input type="checkbox"/> Cargo seulement <input type="checkbox"/> Opérations programmées <input type="checkbox"/> Opérations de Vol Charter			<b>8. Type de catégorie d'organisme de maintenance proposé</b> <input type="checkbox"/> Fuselage <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Instrument <input type="checkbox"/> Accessoire				<input type="checkbox"/> Service spécialisé <input type="checkbox"/> Moteur <input type="checkbox"/> Hélice <input type="checkbox"/> Avionique	
<b>9. Informations sur l'aéronef</b> (veuillez fournir le contrat de bail, le plan d'armement cabine, le plan d'aménagement et la carte d'information passager, dossier pour chaque spécification)								
Type	Immatriculation	Nombre de sièges passagers	Nombre d'équipage		Spécifications opérationnelles sollicitées			
			PNT	PNC				
<b>10. Zones géographiques des opérations proposées</b>								
<b>11. Liste des manuels</b> (fournir une liste exhaustive des manuels relatifs à la sécurité et à la sûreté en usages au sein de la société)								
Désignation du manuel	N° Edition	N° Amendement	Observations (réservées à la CCAA)					
(a) Manuel d'exploitation Partie A : Généralités								
(b) Manuel d'exploitation Partie B : Utilisation – type								
(c) Manuel d'exploitation parti C : Routes								
(d) Manuel d'exploitation Partie D : Formation								
(e) Manuel marchandise dangereuses								
(f) Manuel qualité								
(g) Manuel SGS								
(h) ERP								
(i) Liste minimale d'équipement /Liste d'écart de configuration								
(j) Manuel sûreté								
(k) MCM								
(l) Programme d'entretien								



Nom et Fonction du représentant du postulant	Signature et cachet	Date (jour / mois / année)
<b>Section 2A. Réservee à la CCAA</b>		
Reçu par :		
N° du dossier :		
Date (jour / mois / année) :		
Signature et cachet :		
<b>Observations</b>		

*Director of Air Safety*  
