


CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY

MANUAL	REF	DSA AOC MAN 001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

**APPENDIX A PROSPECTIVE OPERATOR'S PRE-ASSESSMENT STATEMENT OF
INTENT
(CMR.AOC.FORM.000)**

Volume I, Chapter 4, refers, PRE-ASSESSMENT STATEMENT, to be completed by an applicant for an air operator certificate (AOC)





CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY

MANUAL	REF	DSA.AOC MAN 001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

FORMULAIRE REQUERANT

AUTRES

CCAA

10. Dispositifs relatifs à la formation du personnel navigant et du personnel au sol	
11. Nombre et types d'aéronefs (fabrication, modèle et série)	12. Nombre de sièges passagers ou la charge utile de cargo
13. Zones géographiques proposées :	
14. Spécifications d'exploitation	
Type(s) d'exploitation: <input type="checkbox"/> Passagers <input type="checkbox"/> Fret <input type="checkbox"/> Autre.	
Zone(s) d'exploitation:	
Restrictions spéciales :	
Marchandises dangereuses: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Opérations par faible visibilité: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Approche et atterrissage: <input type="checkbox"/> Cat 1 <input type="checkbox"/> Cat 2 <input type="checkbox"/> Cat 3	
RVSM: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
ETOPS: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Spécification de la navigation pour l'exploitation RNAV	
Maintenance de la navigabilité:	
Autres:	
15. Informations supplémentaires fournissant une meilleure compréhension de l'opération ou de l'équipement proposé (nombre des feuilles supplémentaires si nécessaire):	

Handwritten signature and initials



CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY

MANUAL	REF	DSA AOC MAN 001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

NUMEROUS (à remplir par le candidat)

DATE DE NOTIFICATION :

CCAA

16. Dispositions relatives aux locaux (joindre des feuilles supplémentaires si nécessaire) :

17. Renseignements sur les ressources financières et la maintenance (joindre des feuilles supplémentaires si nécessaire) :

18. La déclaration et les informations contenues dans le présent formulaire dénotent une intention de candidature au titre de Transporteur Aérien.

Signature :	Date (jour/mois/année) :	Nom(s) et Titre(s) :
-------------	--------------------------	----------------------

Section 2. A remplir par le Bureau du courrier arrivée

Reçu par (Nom(s) et Fonction(s)) :	Date de réception (jour/mois/année) :
------------------------------------	---------------------------------------

Section 3. A remplir par la Direction de la Sécurité Aérienne

Reçu par :	N° de pré-candidature :
------------	-------------------------

Date (jour/mois/année) :

Date réunion évaluation préliminaire (jour/mois/année) :	Date de réponse du postulant (jour/mois/année) :
----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

Recommandation réunion d'évaluation préliminaire :

Section 4. Instructions du Directeur Général après recommandation évaluation

CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY		
MANUAL	REF	DSA AOC MAN 001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

APPENDIX B INSTRUCTIONS TO THE OPERATOR FOR THE COMPLETION OF THE PROSPECTIVE OPERATOR’S PRE-ASSESSMENT STATEMENT AS SET OUT IN ATTACHMENT A

Section 1.

1. Enter the official name and mailing address, telephone, fax and e-mail address of the company. Include any other name under which business is conducted if different from the official company name.
2. This address shall be the physical location where the primary activities are based. It is where the offices of management required by legislation are located. If the address is the same as under item 1, enter “same”. Include secondary business addresses and identify the type of operation conducted at such addresses.
3. Enter the estimated date when operations or services are intended to commence.
4. This information will be used to assign a company identification number, known as a designator for aircraft operating agency. You may indicate up to three, three-letter identifiers, such as ABC, XYZ. If all choices have already been allocated to other operators or maintenance organizations, another identifier will be allocated.
5. Enter the names, titles, telephone numbers and other contact details of management and key staff personnel.
6. Indicate whether the applicant air operator intends to perform maintenance as an AMO or intends to contract out all or part of its maintenance.
7. The proposed type of air operation will be indicated. Check all applicable boxes.
8. Level of activity (Intended number of flight hours)
9. Data for all aircraft to be used to be provided. Provide a copy of the lease agreement for all leased aircraft.
10. Identify the type of aircraft and/or flight simulation training devices, including flight simulators, to be used and the training to be provided.
11. Indicate number and types of aircraft by make, model and series, and indicate individual aircraft nationality and registration marks; and
12. Indicate number of passenger seats and/or cargo payload capacity.
13. Indicate geographic area(s) of intended operation and proposed route structure.
14. The proposed operation specifications will be indicated. Check all applicable boxes.



CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY		
MANUAL	REF	DSA AOC MAN 001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

15. Provide any information that would assist CCAA personnel in understanding the type and scope of the operation or business to be performed by the applicant. If an air operator intends to contract out maintenance and inspection of its aircraft and/or associated equipment, identify the AMO selected and list the maintenance and inspections that the contracting organization will perform. Provide copies of all maintenance contracts where applicable.



CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY

MANUAL	REF	DSA.AOC MAN 001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED REV	02 DU 01/04/2015 00 DU 01/04/2015

APPENDIX C SAMPLE OF AIR OPERATOR CERTIFICATE

<p>CERTIFICAT DE TRANSPORTEUR AERIEN (CTA) AIR OPERATOR CERTIFICATE (AOC)</p>		
<p>CAMEROON CAMEROON</p>		
<p>AUTORITE AERONAUTIQUE CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY (CCAA)</p>		
<p>CTA N°: AOC CMR/AOC-XXX</p> <p>Date de validité / Date of validity XX/XX/20XX</p>	<p>NOM DE L'EXPLOITANT/ OPERATOR NAME A-1-1234</p> <p>s/n Nom commerciale/ Obs trading name XXX</p> <p>Zone Aviation Légère Aéroport International de Douala P.O. Box 2452 Tel: +237 XXX XXX XXX Fax: +237 XXX XXX XXX E-mail: xxx@xxx.xxx</p> <p>CAMEROON</p>	<p>POINTS DE CONTACT OPERATIONNELS/ OPERATIONAL POINTS OF CONTACT</p> <p>- +237 XXX XXX XXX, xxx@xxx.xxx</p> <p>Additional contact details of which operations management be contacted without undue delay</p> <p>- +237 XXX XXX XXX, xxx@xxx.xxx</p> <p>- +237 XXX XXX XXX, xxx@xxx.xxx</p>
<p>Le présent certificat est émis en vertu de l'article 21A de la Loi n° 001/002/2000 sur l'aviation civile et des règlements de l'Annexe C du Règlement de l'Organisation de l'Aviation Civile (OACI) relatif aux opérations de transport aérien commercial. Il est délivré à l'exploitant de transport aérien commercial en vertu de l'article 21A de la Loi n° 001/002/2000 sur l'aviation civile et des règlements de l'Annexe C du Règlement de l'Organisation de l'Aviation Civile (OACI) relatif aux opérations de transport aérien commercial.</p> <p>This certificate certifies that Airline XXX is authorized to perform commercial air operations as defined in the attached operational specifications in accordance with the operational manual and the authorisation of the relevant order of the CCAT.</p>		
<p>Date de délivrance Date of issue XX/XX/XXXX</p>	<p>Nom Name</p> <p>Fonction Title</p> <p>Signature Signature</p>	<p>Pr. M. TAN KAM</p> <p>Director General Director General</p>



CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

APPENDIX D EXAMPLE OF OPERATIONS SPECIFICATIONS

Adresse : 2013, Boulevard de l'Indépendance
 BP 1700 Yaoundé
 Téléphone : (237) 22 30 30 30 Fax : (237) 22 30 33 62 Email : contact@ccaa.cm
 Site Web : www.ccaa.cm

Adresse : 2013, Boulevard de l'Indépendance
 BP 1700 Yaoundé
 Téléphone : (237) 22 30 30 30 Fax : (237) 22 30 33 62 Email : contact@ccaa.cm
 Site Web : www.ccaa.cm

SPECIFICATIONS D'EXPLOITATION OPERATIONS SPECIFICATIONS				
Tous les vols des compagnies aériennes figurant dans le Manuel d'Exploitation sont soumis aux approbations contenues dans le présent manuel.				
DIRECTION GÉNÉRALE DE L'AUTORITÉ AÉRONAUTIQUE CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY CONTACT DETAILS				
Téléphone : (237) 22 30 30 30 Fax : (237) 22 30 33 62 Email : contact@ccaa.cm				
Site Web : www.ccaa.cm				
CTA N° : CMR/AOC-XXX ADD A	Nom de l'opérateur : Aéro XXX Date de validité : _____			
Vitesse max. certifiée : 100 Vitesse max. certifiée (VLO) : _____	Aéro-transport : XXX Date de validité : _____			
Type d'aéronef : XXX (TAR-XX) Aéro-transport				
Type d'opération : Transport aérien commercial <input checked="" type="checkbox"/> Passagers <input type="checkbox"/> Fret <input type="checkbox"/> Autre _____ Transport aérien commercial <input type="checkbox"/> Passagers <input type="checkbox"/> Fret <input type="checkbox"/> Autre _____				
Secteur d'exploitation : Afrique Appellation de l'opération : _____				
Restrictions applicables (N°) : _____ Spécificités particulières : _____				
Approuvé par l'autorité	oui	non	Approuvé par l'autorité	Approuvé par
Approuvé par l'autorité	oui	non	Approuvé par l'autorité	Approuvé par
Opérations dangereuses Dangerous goods	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Opérations de nuit NIGHT OPS OPERATIONS				
Approches et atterrissages Approach and landing	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAI : 0 0 100 - 104 1000	
Décollage Take-off	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0 100 -	
ESL ESL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ESL ESL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESL : 0 0 100 - 104 1000	
ESL ESL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESL : 0 0 100 - 104 1000	
Spécifications de navigation pour les opérations PAV Navigation specifications for PAV operations	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	
Spécifications de navigation pour les opérations PAV Navigation specifications for PAV operations	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	
Présence de la navigation Destination operations	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ESL : 0 0 100 - 104 1000	Approuvé par : ESL : 0 0 100 - 104 1000
ESL ESL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	

Commo approuvé au CTA N° 001 - 001
 Approuvé par le Directeur Général de l'Administration de l'Aviation Civile