



Agence Nationale de l'Aviation
Civile du Niger

**RAN N° 06 PARTIE 1A
PA 6.3.2.1**

Page: P.A 1 de 5
Révision: 01
Date: 16/04/2015

FORMULAIRE DE PRÉ-ÉVALUATION ANAC FORM 06-01

1. OBJET

Le présent formulaire de pré-évaluation est à remplir par toute personne physique ou morale qui postule pour un Certificat de Transporteur Aérien.

2. DOMAINE D'APPLICATION

Cette procédure d'application s'applique à toute personne physique ou morale qui postule pour un Certificat de Transporteur Aérien conformément à la section 6.3.2.1 du RAN 06 PARTIE 1A.



Agence Nationale de l'Aviation
Civile du Niger

**RAN N° 06 PARTIE 1A
PA 6.3.2.1**

Page: P.A 2 de 5
Révision: 01
Date: 16/04/2015

3. FORMULAIRE DE PRÉ-ÉVALUATION ANAC FORM 06-01

Instructions pour remplir le **ANAC FORM 06-01 Déclaration de Pré-évaluation de l'Opérateur éventuel**. Des parties de ce Formulaire doivent être remplies par tout **Organisme éventuel de Maintenance**.

DÉCLARATION DE PRÉ-ÉVALUATION DE L'OPÉRATEUR EVENTUEL (POPS) (doit être rempli par l'Opérateur Aérien ou l'Organisme de Maintenance)		
Section 1A. A remplir par tous les candidats		
1. Nom et adresse postale de la société (inclure le nom commercial si différent du nom de la société)	2. Adresse de la Base principale où les opérations seront menées, inclure l'adresse de la base secondaire des opérations s'il y a lieu (ne pas utiliser une boîte postale)	
3. Date proposée pour le Démarrage	4. Identificateur de Société exigé par ordre de préférence	3
1	2	
5. Personnel de Direction et cadres		
Nom (Nom de la famille) Prénom(s)	Titre	Téléphone et adresse si différente de ceux de la société (inclure le code du pays)
Section 1B. A remplir par l'opérateur aérien et/ou par l'organisme de maintenance		
6. <input type="checkbox"/> L'Opérateur Aérien a l'intention de réaliser la maintenance selon un système équivalent (remplir les blocs 6 et 7) <input type="checkbox"/> L'Organisme de Maintenance Approuvé (remplir bloc 8) <input type="checkbox"/> L'Opérateur Aérien a l'intention de réaliser la maintenance comme un AMO (remplir les blocs 7 et 8) <input type="checkbox"/> L'Opérateur Aérien a l'intention de prendre des dispositions pour la maintenance et l'inspection de l'aéronef et de l'équipement associé pour être réalisé par d'autres (remplir les blocs 7 et 11)		
7. Types d'opération proposé (cocher autant que nécessaire)	8. Type de catégorie d'organisme de maintenance proposée	
Certificat de transporteur Aérien – RAN 06 partie 1A <input type="checkbox"/> Passagers et cargo <input type="checkbox"/> Cargo seulement <input type="checkbox"/> Opérations programmées <input type="checkbox"/> Opérations de Vol Charter	Organisme Maintenance RAN 06 Partie 1D <input type="checkbox"/> Fuselage <input type="checkbox"/> Instrument <input type="checkbox"/> Moteur <input type="checkbox"/> Accessoire <input type="checkbox"/> Hélice <input type="checkbox"/> Service spécialisé <input type="checkbox"/> avionique	
Section 1C . Les Blocs 9 et 10 à remplir par l'Opérateur Aérien		
9. Informations sur l'aéronef (pour les aéronefs immatriculés à l'étranger, veuillez fournir une copie du contrat de bail)	10. Zone géographiques des opérations en vue et la structure d'acheminement proposée	
Nombre et types d'aéronefs (par la fabrication, le modèle et la série)	Nombre de sièges passagers ou la charge utile de cargo	



Agence Nationale de l'Aviation
Civile du Niger

**RAN N° 06 PARTIE 1A
PA 6.3.2.1**

Page: **P.A** 3 de 5
Révision: 01
Date: 16/04/2015

Section 1D. A remplir par tous les candidats

11. Information supplémentaire fournissant une meilleure compréhension de l'opération ou de l'affaire proposée (joindre des feuilles supplémentaires si nécessaire)

12. Formation proposée (aéronef et/ou simulateur)

13. La déclaration et les informations contenues dans le présent formulaire dénotent une intention de candidature à un certificat (CTA) par l'Autorité de l'Aviation Civile

TYPE D'ORGANISATION

Signature	Date (jour / mois / année)	Nom et Titre

Section 2. A remplir par l'Autorité de l'Aviation Civile

Reçu par (Nom et Fonction)	Date de Réception (jour / mois / année)

Remarques

Section 3. A remplir par l'Autorité de l'Aviation Civile

Reçu par :	N° de pré-candidature
Date (jour / mois / année)	N° de certificat attribué :
Bureau local d'imputation	Date de transmission au bureau local (jour / mois / année)

Remarques



Agence Nationale de l'Aviation
Civile du Niger

RAN N° 06 PARTIE 1A PA 6.3.2.1

Page: P.A 4 de 5
Révision: 01
Date: 16/04/2015

INSTRUCTIONS SUR LA MANIÈRE DE REMPLIR L'IMPRIMÉ ANAC FORM 06-01

Il fournit les instructions permettant de remplir le formulaire de Déclaration de pré-évaluation des Opérateurs potentiels (ANAC FORM 06-01).

Section 1A. – Tous les candidats doivent remplir cette section

- Inscrire le nom officiel et l'adresse postale de la société. Inclure tout autre nom commercial s'il est différent du nom de la société.
- Cette adresse doit être la localisation physique où les activités fondamentales 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.
- Inscrire la date probable du début des opérations ou des services. Elle ne doit pas être en dessous de 90 jours.
- Cette information doit être utilisée pour attribuer un numéro d'identification à la société.
- Vous pouvez indiquer jusqu'à trois lettres d'identification 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.
- Inscrire les noms, les titres et les numéros de téléphone de la Direction et du personnel clé exigé. Cela doit inclure le Directeur responsable, le Directeur de Maintenance de la base, le Directeur de Maintenance de ligne, le Directeur d'Atelier et le Directeur de la Qualité.

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

- Indiquer si l'Opérateur Aérien a l'intention de réaliser la maintenance en tant qu'Organisme de Maintenance Agréé (O.M.A) ou a l'intention de céder sous contrat toute ou partie de sa maintenance ou de réaliser sa propre maintenance en utilisant un système équivalent.
- Le type d'opération proposé doit être indiqué. Cocher autant de cases que nécessaire.
- Le type d'Organisation de Maintenance et les catégories proposées doivent être indiqués. Cocher autant de cases que nécessaire.

Section 1C. – Les Opérateurs Aériens doivent remplir les blocs 9, 10.

- Les données de l'aéronef doivent être fournies dans les présents blocs. Indiquer le nombre et les types d'aéronefs par la fabrication, le modèle, la série et le nombre de sièges passagers ou la capacité de charge utile cargo. Pour un aéronef immatriculé à l'étranger, fournir une copie du contrat de bail, location ou leasing.
- Indiquer des zones géographiques et opération éventuelle et la structure d'itinéraire proposée.



Agence Nationale de l'Aviation
Civile du Niger

**RAN N° 06 PARTIE 1A
PA 6.3.2.1**

Page: P.A 5 de 5
Révision: 01
Date: 16/04/2015

Section 1D. – Tous les candidats doivent remplir cette section.

- Indiquer toute information qui pourrait aider le personnel de l'Autorité 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, identifier l'Organisme de Maintenance Agréé choisi et une liste de maintenance ou d'inspections qu'elle se propose de réaliser. Fournir également tous les contrats écrits avec ce formulaire ; s'il y a lieu.
- Identifier la formation proposée pour les CTA.
- Identifier le type d'aéronef et/ou les simulateurs que l'on envisage d'utiliser. Pour les OMA, identifier le type d'aéronef par marque et par modèle.
- De plus, il faut identifier le type de formation que le personnel d'assurance qualité, le personnel de certification et l'équipe de maintenance recevront, celle-ci étant basée sur les catégorisations exigées.
- La déclaration de pré-évaluation de l'Opérateur Eventuel (POPS) dénote une intention de rechercher une certification de l'Autorité en tant qu'Opérateur Aérien ou Organisme de Maintenance Agréé. 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 et 3 : Pour utilisation par l'Autorité.