APPLICATION FOR AN AIR OPERATOR CERTIFICATE

DEMANDE DE CERTIFICAT DE TRANSPORTEUR AERIEN

CMR.OPS.FORM.102

Partie I : GENERAL INFORMATION / *INFORMATIONS GENERALES*	
Section 1 : Information about applicant / *Informations sur postulant*	
Applicant's company name: *Raison sociale du postulant*	
Trade name, if different: *Nom commercial, si différent*	
Main base address: *Adresse de la base principale*	
Telephone : *Téléphone*	
Email : *Email*	
Contact details allowing operational management to be contacted without undue delay *Coordonnées permettant de joindre la direction opérationnelle sans délai indu*	
Telephone : *Téléphone*	**Email :** *Email*

Section 2 : Air operator proposed types of operation / *Types d'opérations proposées par l'exploitant*

☐ **Passengers and cargo**
Passagers et fret

☐ **Cargo only**
Fret uniquement

☐ **Scheduled operations**
Vols réguliers

☐ **Charter flight operations**
Vols affrétés

Section 3 : Proposals for maintenance / *Types de maintenance proposée par l'exploitant*

Indicate the proposed types of maintenance if the operator intends to perform its own maintenance (base and line) or provide maintenance services to third parties
Indiquer les types de maintenance proposé si l'exploitant a l'intention de réaliser sa propre maintenance (base et ligne) ou de fournir des services de maintenance aux tiers

☐ **Fuselage** / *Fuselage*	☐ **Computers** / *Calculateurs*
☐ **Engine** / *Moteur*	☐ **Instruments** / *Instruments*
☐ **Propeller** / *Hélice*	☐ **Accessories** / *Accessoires*
☐ **Avionics** / *Avionique*	☐ **Specialized Work** / *Travaux spécialisés*

Proposed date for the start of operations (dd/mm/yyyy) :

Date propose pour le démarrage de l'exploitation (jj/mm/aaaa)

(Note: Attach the Activity Calendar)

(Note : Joindre le Calendrier des activité)

Section 4 : Management and key staff personnel / *Personnel d'encadrement*

(Attach the completed application forms for the staff listed below)

(Joindre les formulaires de demande d'acceptation dûment renseignés pour les personnels ci-dessous)

Title *Fonction*	**Name** *Nom*	**Phone & email** *Téléphone & email*
Accountable Manager *Dirigeant responsable*		
Flight Ops Designated Post Holder *Responsable désigné Opérations vol*		
Ground Ops Designated Post Holder *Responsable désigné Opérations sol*		
Crew Training Designated Post Holder *Responsable désigné Formation des équipages*		
Safety Manager *Responsable désigné Gestion de la sécurité*		
Compliance Monitoring Manager *Responsable désigné Surveillance de la conformité*		
Continuing Airworthiness Designated Post Holder *Responsable désigné Maintien de la navigabilité*		
Security Manager *Responsable désigné Sûreté*		

PARTIE II : OPERATIONS INFORMATION / *INFORMATIONS SUR L'EXPLOITATION*

Section 1 : Information on aircraft operated under the AOC / *Informations sur les aéronefs exploités sous le CTA*

Manufacturer ***Constructeur***	Type ***Type***	**MTOM (kg)**	**Number of seats[1] / payload (kg)** *Nombre de siège[1] / charge utile (kg)*	**Current registration[2]** *Immatriculation actuelle[2]*	**Cameroonian registration** *Immatriculation camerounaise*

Notes :

1. **Enter the number of available and approved "Crew + Passenger" seats for takeoff and landing.**

   Entrer le nombre de sièges en format « Crew + Pax » disponibles et approuvés pour le décollage et l'atterrissage.

2. **Only required if the aircraft has a foreign registration at the time of application.**

A renseigner uniquement si l'aéronef possède une immatriculation étrangère au moment de la demande.

3. **Provide copies of the lease agreements for all leased aircraft.**
Fournir copie des contrats de bail pour tous les aéronefs loués.

Section 2 : Information on secondary operating bases / *Informations sur les bases d'exploitation secondaires*

Operating base / *Base d'exploitation*	**Type of operations performed** / *Type d'opérations effectuées*

Section 3 : Operating areas / *Zones d'exploitation*

Geographic area(s) of intended operations *Région(s) géographique(s) de l'exploitation envisagée*	**Proposed route structure** *Structure des routes proposées*	**Type of operational aircraft** *Types d'aéronefs exploitables*

Section 4 : Operations Specifications / *Spécifications d'exploitation*

(Attach the completed application forms for each specification requested below)
(Joindre les formulaires de demande dûment renseignés pour chaque spécification ci-dessous sollicitée)

PBN	☐ **Yes** Oui	☐ **No** Non
MNPS	☐ **Yes** Oui	☐ **No** Non
RVSM	☐ **Yes** Oui	☐ **No** Non
LVO	☐ **Yes** Oui	☐ **No** Non
ETOPS	☐ **Yes** Oui	☐ **No** Non
Dangerous Goods *Marchandises dangereuses*	☐ **Yes** Oui	☐ **No** Non
NVIS	☐ **Yes** Oui	☐ **No** Non

HHO	☐ **Yes** Oui	☐ **No** Non
HEMS	☐ **Yes** Oui	☐ **No** Non
HOFO	☐ **Yes** Oui	☐ **No** Non
SET-IMC	☐ **Yes** Oui	☐ **No** Non
EFB	☐ **Yes** Oui	☐ **No** Non
Other (Please specify) Autre (à préciser)		

Partie III : STATEMENT / *DECLARATION*	
I hereby apply for the initial issuance of an Air Operator Certificate (AOC), in accordance with the provisions of Regulation No. 07/26-UEAC-066-CM-45 of 24 September 2026 and its implementing regulations, in particular Implementing Regulation No. 127/26/CEMAC/C/P/REX-OPS (ORO.AOC.100, ARO.OPS.100), and I declare that the documents provided in support of this application have been checked and found to comply with the applicable requirements. *Je sollicite par la présente la délivrance initiale d'un certificat de transporteur aérien (CTA), conformément aux dispositions du Règlement N° 07/26-UEAC-066-CM-45 du 24 septembre 2026 et de ses règlements d'exécution, notamment le Règlement d'exécution N° 127/26/CEMAC/C/P/REX-OPS (ORO.AOC.100, ARO.OPS.100), et je déclare que les documents fournis à l'appui de la présente demande ont été vérifiés et jugés conformes aux exigences applicables.*	
Name of the Accountable manager *Nom du dirigeant responsable*	
Date (dd/mm/yyyy) *Date (jj/mm/aaaa)*	
Signature *Signature*	

AIR OPERATOR CERTIFICATE (AOC) APPLICATION CHECKLIST

LISTE DE VÉRIFICATION D'UNE DEMANDE DE CERTIFICAT DE TRANSPORTEUR AERIEN (CTA)

N°	Document requis	Présent
1.	**Form CMR.OPS.FORM.102 completed** *Formulaire CMR.OPS.FORM.102 renseigné*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
2.	**Application letter** *Lettre de demande*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
3.	**Compliance Checklist - Part ORO** *Liste de vérification de conformité - Partie ORO*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
4.	**Compliance Checklist - Part CAT** *Liste de vérification de conformité - Partie CAT*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
5.	**Compliance Checklist - Part SPA** *Liste de vérification de conformité - Partie SPA*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
6.	**Operations Manual Part A: General Information** *Manuel d'exploitation Partie A : Généralités*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
7.	**Operations Manual Part B: Aircraft operating matters — type related** *Manuel d'exploitation Partie B : Utilisation – type*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
8.	**Operations Manual Part C: Routes** *Manuel d'exploitation partie C : Routes*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
9.	**Operations Manual Part D: Training** *Manuel d'exploitation Partie D : Formation*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
10.	**Compliance Monitoring Manual** *Manuel de surveillance de la Conformité*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
11.	**SMS Manual** *Manuel SMS*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
12.	**SMS implementation plan** *SMS implementation plan*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
13.	**Emergency Response Plan** *Plan d'intervention d'Urgence*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
14.	**Minimum Equipment List** *Liste minimale d'équipement*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
15.	**Configuration Deviation List** *Liste d'écarts de configuration*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
16.	**Security Manual** *Manuel sûreté*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
17.	**Applications for acceptance of Accountable Manager and Nominated Persons** *Demandes d'acceptation du Dirigeant responsable et des responsables désignés*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
18.	**Contracts for Nominated Postholders** *Contrats des responsables désignés*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
19.	**Proof of Fee Payment** *Preuves de paiement de la redevance*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
20.	**Schedule of Events** *Calendrier des activités de certification*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
21.	**Application for Part CAMO Approval** *Demande d'agrément du CAMO*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
22.	**List of Aircraft to be operated** *List des aéronefs à exploiter*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
23.	**List of designated destination and alternate aerodromes** *Liste des aérodromes de destination et des aérodromes de dégagement désignés.*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
24.	**Requests for Operations Specifications (PBN, RVSM, RVSM, EFB, etc.), as appropriate** *Demandes de spécifications d'exploitation (PBN, RVSM, RVSM, EFB, etc.), as appropriate*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*
25.	**Arrangements for crew and ground personnel training and qualification** *Dispositions relatives à la formation et la qualification des équipages et du personnel au sol.*	☐ Yes ☐ No *Oui Non*

N°	Document requis	Présent
26.	**Documents of purchase, leases, contracts or letters of intent** *Documents d'acquisition, contrats de location, contrats ou lettres d'intention.*	☐ Yes *Oui* ☐ No *Non*
27.	**Manufacturer's Manual Subscription** *Abonnement manuels constructeur*	☐ Yes *Oui* ☐ No *Non*
28.	**FDM Agreement (if applicable)** *Accord FDM (si applicable)*	☐ Yes *Oui* ☐ No *Non*