PROSPECTIVE OPERATOR'S PRE-ASSESSMENT STATEMENT

DÉCLARATION DE PRÉ-ÉVALUATION DE L'EXPLOITANT POTENTIEL

CMR.OPS.FORM.101

Section 1 : General Information / *Informations générales*	
1. Applicant's company name: *Raison sociale du postulant* **Trade name, if different:** *Nom commercial, si différent :* **Address:** *Adresse* **Telephone:** *Téléphone* **Email:** *Email*	**2. Main base address (do not use a P.O. box):** *Adresse de la base principale (ne pas utiliser de boite postale)* **Secondary base address:** *Adresse de la base secondaire*
3. Proposed date for the start of operations (dd/mm/yyyy) *Date proposée pour le démarrage de l'exploitation (jj/mm/aaaa)*	**4. Requested identifier for the operator, in order of preference** *Indicatif demandé pour l'exploitant, dans l'ordre de préférence* 1. 2. 3.

5. Management and key staff personnel / *Personnel de direction et cadres*

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*		

Section 2 : Proposals for maintenance (to be completed by all applicants as appropriate)
Propositions concernant la maintenance (à remplir par tous les postulants, selon qu'il convient)

6.

☐ **The operator intends to carry out its maintenance in the capacity of AMO (complete items 7 and 8).**
L'exploitant a l'intention de réaliser sa maintenance en qualité d'AMO (remplir les rubriques 7 et 8).

☐ **The operator to arrange for maintenance and inspections of aircraft and associated equipment to be performed by others (complete items 7 and 11).**
L'exploitant a l'intention de sous-traiter la maintenance et les inspections des aéronefs et du matériel connexe (remplir les rubriques 7 et 11).

☐ **Air operator intends to perform maintenance under an equivalent system (complete items 7 et 11).**
L'exploitant a l'intention de réaliser la maintenance par application d'un système équivalent (remplir les rubriques 7 et 11).

7. Air operator proposed types of operation *Types d'opérations proposées par l'exploitant*	**8. AMO proposed ratings** *Qualifications proposées de l'AMO*
☐ **Passengers and cargo /** *Passagers et fret*	☐ **Aircraft maintenance** *Maintenance des aéronefs*
☐ **Cargo only** *Fret uniquement*	☐ **Engine maintenance** *Maintenance des moteurs*
☐ **Scheduled operations** *Vols réguliers*	☐ **Components maintenance** *Maintenance des composants*
☐ **Charter flight operations** *Vols affrétés*	☐ **Specialized maintenance** *Maintenance spécialisée*

Section 3 : Aéronefs et zones d'exploitation / Aéronefs et zones d'exploitation

9. Aircraft data (provide a copy of the lease agreement for all leased aircraft)
Données concernant les aéronefs (fournir copie des contrats de bail pour tous les aéronefs loués)

Number of aircraft by type and model. Aircraft nationality and registration marks where available. *Nombre d'aéronefs par type et modèle. Nationalité et marques d'immatriculation de l'aéronef, le cas échéant.*	**Number of passengers seats and/or cargo payload capacity.** *Nombre de sièges passagers et/ou capacité de charge des marchandises.*

10. Geographic area(s) of intended operations and proposed route structure :
Région(s) géographique(s) de l'exploitation envisagée et structure des routes proposées

Section 4 : Additional information about the project / *Informations additionnelles relatives au projet*

11. Additional information that provides a better understanding of the proposed operation or business (attach additional sheets, if necessary):

Informations additionnelles permettant de mieux comprendre l'exploitation ou l'activité proposée (joindre des feuilles supplémentaires si nécessaire)

12. Proposed training (aircraft and/or flight simulation training device):

Formation proposée (aéronef et/ou simulateur de vol)

Section 5 : Statement / *Déclaration*

I declare that the information provided in this form reflects my intention to apply for an air operator certificate, and I attest to its accuracy by my signature.

Je déclare que les informations fournies dans le présent formulaire traduisent mon intention de solliciter un certificat de transporteur aérien, et j'en atteste l'exactitude par ma signature.

Name et Title *Nom et Titre*	***Date (dd/mm/yyyy)*** *Date (jj/mm/aaaa)*	***Signature*** *Signature*

Instructions for Completing the POPS

Instructions pour remplir le POPS

GENERAL. The POPS is to be completed by an air operator applicant.
GÉNÉRALITÉS. *Le POPS doit être rempli par le postulant à un certificat de transporteur aérien.*

SECTION 1: General Information / Informations générales

Block 1. Enter the company's official name, mailing address, telephone, and email. Include any other business or trade name (if different from the company name).
Case 1. *Saisir la raison sociale (nom officiel) et l'adresse postale de l'entreprise. Inclure tout autre nom commercial ou d'usage (s'il est différent de la raison sociale).*

Block 2. Enter the physical location where primary operating activities are based (main base address, do not use a P.O. box). Include the address of any secondary base operations.
Case 2. *Saisir l'emplacement physique où sont basées les activités d'exploitation principales (adresse de la base principale, ne pas utiliser de boîte postale). Inclure l'adresse de toute base d'exploitation secondaire.*

Block 3. Enter the estimated date when operations or services will begin (dd/mm/yyyy).
Case 3. *Saisir la date prévue pour le démarrage des opérations ou des services (jj/mm/aaaa).*

Block 4. Indicate up to three three-letter identifiers (in order of preference) to assist in assigning a company identification code.
Case 4. *Indiquer jusqu'à trois indicatifs à trois lettres (par ordre de préférence) pour faciliter l'attribution d'un code d'identification de compagnie.*

Block 5. Enter the names, telephone numbers, and email addresses of the designated key management personnel required by Implementing Regulation No. 127/26/CEMAC/C/P/REX-OPS (ORO.AOC.135 (a)) (Accountable Manager, and the Designated Post Holders for Flight Operations, Ground Operations, Crew Training, Safety, Compliance Monitoring, Continuing Airworthiness, and Security).
Case 5. *Saisir les noms, numéros de téléphone et adresses e-mail des cadres dirigeants requis par le Règlement d'exécution N° 127/26/CEMAC/C/P/REX-OPS (ORO.AOC.135 (a)) (Dirigeant responsable et les Responsables désignés pour les opérations vol, les opérations sol, la formation des équipages, la sécurité, la surveillance de la conformité, le maintien de la navigabilité et la sûreté).*

SECTION 2: Proposals for maintenance / Propositions concernant la maintenance

Block 6. Check the appropriate box to indicate if you intend to perform maintenance as an AMO, to contract/subcontract your maintenance, or to perform maintenance under an equivalent system.
Case 6. *Cocher la case appropriée pour indiquer si vous avez l'intention de réaliser votre maintenance en tant qu'AMO, de sous-traiter votre maintenance, ou de la réaliser selon un système équivalent.*

Block 7. For air operators, check all applicable boxes indicating if the operations involve passengers and cargo, cargo only, scheduled operations, or charter flights.

Case 7. *Pour les exploitants aériens, cocher toutes les cases applicables indiquant si l'exploitation concerne les passagers et le fret, le fret uniquement, des vols réguliers ou des vols affrétés.*

Block 8. For AMOs, check all applicable boxes for aircraft, engine, components, or specialized maintenance ratings.
Case 8. *Pour les AMO, cocher toutes les cases applicables concernant les qualifications de maintenance d'aéronefs, de moteurs, de composants ou de maintenance spécialisée.*

SECTION 3: Aircraft and areas of operation / Aéronefs et zones d'exploitation

Block 9. Indicate the number of aircraft by type and model, national registration marks (where available), and passenger seats or cargo payload capacity. Provide a copy of the lease agreement for all leased aircraft.
Case 9. *Indiquer le nombre d'aéronefs par type et modèle, les marques d'immatriculation nationale (si disponibles), ainsi que le nombre de sièges passagers ou la capacité d'emport de fret. Fournir une copie du contrat de bail pour tous les aéronefs loués.*

Block 10. Indicate the geographic area(s) of intended operations and the proposed route structure.
Case 10. *Indiquer la ou les régions géographiques de l'exploitation envisagée et la structure des routes proposées.*

SECTION 4: Additional information about the project / Informations additionnelles relatives au projet

Block 11. Enter any details that provide a better understanding of the proposed operation or business (attach additional sheets if necessary). If contracting maintenance, identify the selected AMO.
Case 11. *Saisir tout détail permettant de mieux comprendre l'exploitation ou l'activité proposée (joindre des feuilles supplémentaires si nécessaire). En cas de sous-traitance de la maintenance, identifier l'AMO sélectionné.*

Block 12. Identify the proposed training, including the type of aircraft and/or flight simulation training devices (FSTDs) to be used for flight crew or maintenance personnel training.
Case 12. *Identifier la formation proposée, y compris le type d'aéronef et/ou les dispositifs d'entraînement à la simulation de vol (FSTD) devant être utilisés pour l'entraînement des équipages ou du personnel de maintenance.*

SECTION 5: Statement / Déclaration

The Accountable Manager must sign the POPS to denote the official intent to apply for certification.
Le Dirigeant Responsable doit obligatoirement signer le POPS pour acter formellement l'intention de solliciter une certification.

Name, Date, and Signature: Enter the declarant's name, title, date, and signature to attest to the accuracy of the provided information.
Nom, date et signature : *Saisir le nom, le titre, la date et la signature du déclarant pour attester de l'exactitude des informations fournies.*