APPLICATION FOR HOFO APPROVAL

DEMANDE D'AGRÉMENT HOFO (EXPLOITATION EN MER D'HÉLICOPTÈRES)

CMR.OPS.FORM.116

Part I: GENERAL INFORMATION / *INFORMATIONS GÉNÉRALES*			
Section 1: Information about the applicant / *Informations sur le postulant*			
Applicant's company name: *Raison sociale du postulant*			
Trade name, if different: *Nom commercial, si différent*			
AOC number (if held): *N° du CTA (le cas échéant)*		**Main base:** *Base principale*	
Address: *Adresse*			
Postal address (if different): *Adresse postale (si différente)*			
Telephone: *Téléphone*		**Email:** *Email*	
Section 2: Contact person for this application / *Personne à contacter pour la présente demande*			
Name: *Nom*		**Function:** *Fonction*	
Telephone: *Téléphone*		**Email:** *Email*	

Section 3: Nature of the application / *Nature de la demande*

☐ **Initial specific approval**
Agrément spécifique initial

☐ **Renewal of a specific approval**
Renouvellement d'un agrément spécifique

☐ **Change to an existing specific approval (SPA.GEN.115)**
Modification d'un agrément spécifique existant (SPA.GEN.115)

Description of the intended operation and, where applicable, of the change (SPA.GEN.105):
Description de l'exploitation prévue et, le cas échéant, de la modification (SPA.GEN.105)

Proposed date for the start of operations (dd/mm/yyyy): *Date proposée pour le démarrage de l'exploitation (jj/mm/aaaa)*	

Part II: HELICOPTER OFFSHORE OPERATIONS INFORMATION / *INFORMATIONS SUR L'EXPLOITATION EN MER D'HÉLICOPTÈRES*

Section 1: Helicopters / *Hélicoptères*

Manufacturer / type *Constructeur / type*	**Registration** *Immatriculation*	**Serial No. (MSN)** *N° de série (MSN)*	**MOPSC** *MOPSC*	**Date of first individual CofA** *Date du premier CDN individuel*	**Performance class** *Classe de performances*	**FDR (Y/N)** *Enregistreur de vol (O/N)*

Section 2: Type of offshore operations / *Type d'exploitation en mer*

☐ **Commercial air transport (AOC)**
Transport aérien commercial (CTA)

☐ **Specialised operations (SPO)**
Exploitation spécialisée (SPO)

☐ **Non-commercial operations (COAG holder – ORO.NC.100)**
Exploitation non commerciale (titulaire d'un COAG – ORO.NC.100)

☐ **Transport of personnel (crew change)**
Transport de personnel (relève)

☐ **Transport of cargo**
Transport de fret

☐ **Day**
Jour

☐ **Night**
Nuit

☐ **VFR**
VFR

☐ **IFR**
IFR

☐ **Single-pilot operations**
Exploitation monopilote

☐ **Multi-pilot operations**
Exploitation multipilote

☐ **Operations to vessels / moving installations**
Exploitation vers navires / installations mobiles

☐ **Operations in a hostile environment**
Exploitation dans un environnement hostile

Section 3: Area of operations and offshore locations / *Zone d'exploitation et lieux situés en mer*

Geographic area(s) / offshore field(s): *Région(s) géographique(s) / champ(s) en mer*	
Onshore base(s) and aerodromes used: *Base(s) à terre et aérodromes utilisés*	

Installation / vessel *Installation / navire*	**Type (fixed, floating, vessel)** *Type (fixe, flottante, navire)*	**Position (lat / long)** *Position (lat / long)*	**Helideck D-value and limitations** *Valeur D de l'héli-plateforme et limitations*	**Distance from shore (NM)** *Distance de la côte (NM)*

Client(s) (oil & gas or other): *Client(s) (pétrole et gaz ou autre)*	

Section 4: Systems and equipment (SPA.HOFO.145 to SPA.HOFO.165) / *Systèmes et équipements (SPA.HOFO.145 à SPA.HOFO.165)*

Item *Élément*	**Answer** *Réponse*	**Details / reference** *Précisions / référence*
Flight data monitoring (FDM) system *Système d'analyse des données de vol (FDM)*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Aircraft tracking system *Système de suivi des aéronefs*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Vibration health monitoring (VHM) system *Système de suivi des vibrations (VHM)*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Public address system (MOPSC > 9) *Système de sonorisation (MOPSC > 9)*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Radio altimeter with audio and visual alerts *Radio-altimètre avec alertes sonore et visuelle*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
HTAWS class A (where required) *HTAWS de classe A (lorsque requis)*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Life jackets, survival suits and emergency breathing systems *Gilets de sauvetage, combinaisons de survie et dispositifs respiratoires d'urgence*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Life rafts with ELT(S) and survival equipment *Canots de sauvetage avec ELT(S) et matériel de survie*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
ELT(AD) 121.5 / 406 MHz *ELT(AD) 121,5 / 406 MHz*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Emergency cabin lighting and underwater exit means *Éclairage de secours de la cabine et dispositifs d'issue sous l'eau*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	

Section 5: Crew (SPA.HOFO.170) / *Équipage (SPA.HOFO.170)*			
Number of commanders: *Nombre de commandants de bord*		**Number of co-pilots:** *Nombre de copilotes*	
Minimum experience required for commanders: *Expérience minimale exigée des commandants de bord*			
Offshore training and checking programme reference (OMD): *Référence du programme d'entraînement et de contrôle en mer (OMD)*			

Item *Élément*	**Answer** *Réponse*	**Details / reference** *Précisions / référence*
Water impact and sea survival training (HUET) completed by all crew *Formation à l'impact dans l'eau et à la survie en mer (HUET) suivie par tous les équipages*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Previous offshore experience of the operator *Expérience antérieure de l'exploitant en mer*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	

Part III: COMPLIANCE CHECKLIST / *LISTE DE VÉRIFICATION DE CONFORMITÉ*

Reference *Référence*	**Requirement** *Exigence*	**Operator's manual / document reference** *Référence manuel / document de l'exploitant*	**CCAA use** *Réservé CCAA*
Approval and operating procedures / *Agrément et procédures d'exploitation*			
SPA.HOFO.105	Application in accordance with SPA.GEN.105; information of other authorities where operating from another Member State. *Demande conforme au point SPA.GEN.105 ; information des autorités concernées en cas d'exploitation au départ d'un autre État membre.*		☐S ☐NS
SPA.HOFO.110(a) **AMC1 SPA.HOFO.110(a)**	OM content: crew selection, composition and training; duties; equipment and dispatch criteria; procedures and operating minima. *Contenu du manuel d'exploitation : sélection, composition et entraînement des équipages ; tâches ; équipements et critères d'envoi en mission ; procédures et minimums opérationnels.*		☐S ☐NS
SPA.HOFO.110(b)(1)–(5)	Operational flight plan, offshore passenger safety briefing, crew survival suits, offshore route structure, use of AFCS. *Plan de vol exploitation, information de sécurité des passagers en mer, combinaisons de survie de l'équipage, structure des routes en mer, utilisation des CADV.*		☐S ☐NS
SPA.HOFO.110(b)(6)–(10)	Stabilised offshore approach profiles, instrument monitoring, altitude alert response, arming of emergency flotation, compliance with route and area-of-operation restrictions imposed by the competent authority or the airspace authority. *Profils d'approche stabilisée en mer, surveillance des instruments, réaction aux alertes d'altitude, armement des systèmes de flottaison, respect des restrictions de route ou de zone d'exploitation imposées par l'autorité compétente ou l'autorité responsable de l'espace aérien.*		☐S ☐NS
SPA.HOFO.115 **AMC1 SPA.HOFO.115**	Use of offshore locations suitable for the helicopter size and mass and the operations concerned. *Utilisation de lieux situés en mer adaptés à la taille et à la masse de l'hélicoptère et aux opérations concernées.*		☐S ☐NS
SPA.HOFO.120	Selection of aerodromes and operating sites, including offshore destination alternate helidecks. *Sélection d'aérodromes et de sites d'exploitation, y compris héli-plateformes de dégagement à destination en mer.*		☐S ☐NS
SPA.HOFO.125	Offshore standard approach procedures (OSAP), including training and checking. *Procédures d'approche standard en mer (OSAP), y compris formation et contrôle.*		☐S ☐NS

Reference *Référence*	**Requirement** *Exigence*	**Operator's manual / document reference** *Référence manuel / document de l'exploitant*	**CCAA use** *Réservé CCAA*
SPA.HOFO.130	Meteorological conditions (VFR minima between offshore locations in class G airspace). *Conditions météorologiques (minimums VFR entre lieux situés en mer en espace aérien de classe G).*		☐ S ☐ NS
SPA.HOFO.135	Wind limitations (helideck wind not exceeding 60 kt including gusts). *Limitations de vent (vent sur l'héli-plateforme n'excédant pas 60 nœuds, rafales comprises).*		☐ S ☐ NS
SPA.HOFO.140	Performance requirements at offshore locations. *Exigences de performance sur les sites en mer.*		☐ S ☐ NS
Systems, equipment and hostile environment / *Systèmes, équipements et environnement hostile*			
SPA.HOFO.145	Non-punitive FDM system within the management system. *Système FDM non punitif intégré au système de gestion.*		☐ S ☐ NS
SPA.HOFO.150	Controlled aircraft tracking system for operations in a hostile environment. *Système contrôlé de suivi des aéronefs pour l'exploitation dans un environnement hostile.*		☐ S ☐ NS
SPA.HOFO.155	VHM system and procedures to collect data, analyse component condition and respond to defects. *Système VHM et procédures de collecte des données, d'analyse de l'état des composants et de réaction aux défaillances.*		☐ S ☐ NS
SPA.HOFO.160	Equipment: public address, radio altimeter, emergency exit marking, HTAWS. *Équipements : sonorisation, radio-altimètre, marquage des issues de secours, HTAWS.*		☐ S ☐ NS
SPA.HOFO.165	Hostile environment: life jackets, survival suits, emergency breathing system, life rafts, emergency lighting, ELT(AD), doors and exits. *Environnement hostile : gilets, combinaisons de survie, dispositif respiratoire d'urgence, canots, éclairage de secours, ELT(AD), portes et issues.*		☐ S ☐ NS
Crew and safety management / *Équipage et gestion de la sécurité*			
SPA.HOFO.170(a) **AMC1 SPA.HOFO.170(a)**	Crew selection criteria, minimum experience and training and checking programme (incl. water impact and sea survival). *Critères de sélection, expérience minimale et programme d'entraînement et de contrôle (y compris impact dans l'eau et survie en mer).*		☐ S ☐ NS
SPA.HOFO.170(b)	Recent experience: 3 offshore take-offs and landings (day / night) in the preceding 90 days. *Expérience récente : 3 décollages et atterrissages en mer (jour / nuit) au cours des 90 jours précédents.*		☐ S ☐ NS
SPA.HOFO.170(c)	CAT operations: the 90-day period may be extended to 120 days while the pilot flies under the supervision of a type rating instructor or examiner; otherwise a training flight in the helicopter or an FFS is completed before exercising the privileges. *Opérations CAT : la période de 90 jours peut être portée à 120 jours tant que le pilote vole sous la supervision d'un instructeur de qualification de type ou d'un examinateur ; à défaut, vol de formation sur l'hélicoptère ou sur FFS avant d'exercer ses privilèges.*		☐ S ☐ NS
ORO.GEN.200(a)(3)	Mitigation of offshore risks and hazards within the management system; emergency response plan. *Atténuation des risques et dangers liés à l'exploitation en mer dans le système de gestion ; plan d'intervention d'urgence.*		☐ S ☐ NS
CCAA use: S = Satisfactory; NS = Not satisfactory. Enter "N/A" in the reference column where a requirement does not apply and give the reason. *Réservé CCAA : S = Satisfaisant ; NS = Non satisfaisant. Indiquer « N/A » dans la colonne de référence lorsqu'une exigence n'est pas applicable et en préciser la raison.*			

Part IV: SUPPORTING DOCUMENTS / *PIÈCES JUSTIFICATIVES*

N°	**Required document** / *Document requis*	**Attached** / *Joint*
1.	**Form CMR.OPS.FORM.116 completed and signed by the Accountable Manager** *Formulaire CMR.OPS.FORM.116 renseigné et signé par le Dirigeant responsable*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
2.	**AOC holders: Form CMR.OPS.FORM.105 (AOC amendment application); initial AOC applicants: Form CMR.OPS.FORM.102** *Titulaires d'un CTA : formulaire CMR.OPS.FORM.105 (demande de modification du CTA) ; postulants à un CTA initial : formulaire CMR.OPS.FORM.102*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
3.	**OMA, OMB, OMC and OMD extracts relating to offshore operations** *Extraits OMA, OMB, OMC et OMD relatifs à l'exploitation en mer*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
4.	**List of offshore locations with helideck information and limitations** *Liste des lieux situés en mer avec informations et limitations des héli-plateformes*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
5.	**Contract(s) or letter(s) of intent with the client(s)** *Contrat(s) ou lettre(s) d'intention avec le(s) client(s)*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
6.	**FDM programme, aircraft tracking system and VHM procedures** *Programme FDM, système de suivi des aéronefs et procédures VHM*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
7.	**Airworthiness approval of offshore equipment (flotation, rafts, ELT(AD), HTAWS, etc.)** *Approbation de navigabilité des équipements mer (flottaison, canots, ELT(AD), HTAWS, etc.)*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
8.	**Crew training records, including water impact and sea survival training** *Attestations de formation des équipages, y compris impact dans l'eau et survie en mer*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
9.	**Emergency response plan** *Plan d'intervention d'urgence*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
10.	**MEL extract** *Extrait de la LME*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
11.	**Change management dossier and safety risk assessment (ORO.GEN.200)** *Dossier de gestion du changement et évaluation des risques de sécurité (ORO.GEN.200)*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
12.	**List of effective pages (LEP) of the amended manuals** *Liste des pages en vigueur (LEP) des manuels amendés*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
13.	**Proof of fee payment** *Preuve de paiement de la redevance*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*

Part V: SIGNATURE OF THE ACCOUNTABLE MANAGER / *SIGNATURE DU DIRIGEANT RESPONSABLE*		
I hereby apply for the helicopter offshore operations (HOFO) specific approval described in this form, in accordance with the applicable Regulations. I declare that the information provided in this form and its attachments is complete and accurate, and I attest to it by my signature. *Je sollicite par la présente l'agrément spécifique pour l'exploitation en mer d'hélicoptères (HOFO) décrit dans le présent formulaire, conformément à la réglementation applicable. Je déclare que les informations fournies dans le présent formulaire et ses pièces jointes sont complètes et exactes, et j'en atteste par ma signature.*		
Name and title *Nom et titre*	**Date (dd/mm/yyyy)** *Date (jj/mm/aaaa)*	**Signature** *Signature*

Instructions for completing Form CMR.OPS.FORM.116

Instructions pour remplir le formulaire CMR.OPS.FORM.116

GENERAL. This form is to be completed by any operator applying for the HOFO specific approval, or for a change to an existing approval, in accordance with Regulation No. 07/26-UEAC-066-CM-45 of 24 September 2026 and Implementing Regulation No. 127/26/CEMAC/C/P/REX-OPS of 28 September 2026 — Annex V (Part SPA), Subpart K (SPA.HOFO), and SPA.GEN.105. The associated AMC and GM to Part SPA published by ASSA-AC should be used to demonstrate compliance.

GÉNÉRALITÉS. *Le présent formulaire doit être rempli par tout exploitant sollicitant l'agrément spécifique HOFO, ou la modification d'un agrément existant, conformément au Règlement N° 07/26-UEAC-066-CM-45 du 24 septembre 2026 et Règlement d'exécution N° 127/26/CEMAC/C/P/REX-OPS du 28 septembre 2026 — Annexe V (Partie SPA), Sous-partie K (SPA.HOFO), et au point SPA.GEN.105. Les AMC et GM associés à la Partie SPA publiés par l'ASSA-AC doivent être utilisés pour démontrer la conformité.*

AOC holders shall submit this form together with Form CMR.OPS.FORM.105 (AOC amendment application). Initial AOC applicants shall attach it to Form CMR.OPS.FORM.102. Complete the form electronically or in block capitals. Do not send complete manuals: provide only the relevant extracts, the revised pages and the list of effective pages (LEP). Incomplete applications will not be processed.

Les titulaires d'un CTA transmettent ce formulaire accompagné du formulaire CMR.OPS.FORM.105 (demande de modification du CTA). Les postulants à un CTA initial le joignent au formulaire CMR.OPS.FORM.102. Renseigner le formulaire électroniquement ou en lettres capitales. Ne pas transmettre les manuels complets : fournir uniquement les extraits pertinents, les pages révisées et la liste des pages en vigueur (LEP). Les dossiers incomplets ne seront pas traités.

AOC holders should submit the application at least 30 days before the intended date of the change (AMC1 ORO.GEN.130). Initial AOC applicants should submit it with the AOC application, at least 90 days before the intended start of operations (AMC1 ORO.AOC.100). Operations may not commence before the approval has been entered in the Operations Specifications (SPA.GEN.110).

Les titulaires d'un CTA déposent la demande au moins 30 jours avant la date prévue de la modification (AMC1 ORO.GEN.130). Les postulants à un CTA initial la déposent avec la demande de CTA, au moins 90 jours avant la date prévue de démarrage de l'exploitation (AMC1 ORO.AOC.100). L'exploitation ne peut débuter avant l'inscription de l'agrément dans les Spécifications d'exploitation (SPA.GEN.110).

PART I: General information / Informations générales

Section 1. Enter the company's official name, trade name (if different), AOC number (if held), main base, address, postal address, telephone and email (SPA.GEN.105(a)(1)).

Section 1. *Saisir la raison sociale, le nom commercial (si différent), le numéro du CTA (le cas échéant), la base principale, l'adresse, l'adresse postale, le téléphone et l'email (SPA.GEN.105(a)(1)).*

Section 2. Identify the person the CCAA should contact for any question about this application.

Section 2. *Indiquer la personne que la CCAA doit contacter pour toute question relative à la présente demande.*

Section 3. Tick the nature of the application. Describe the intended operation (SPA.GEN.105(a)(2)) and, for a change, the precise scope of the change (SPA.GEN.115). Enter the proposed start date.

Section 3. *Cocher la nature de la demande. Décrire l'exploitation prévue (SPA.GEN.105(a)(2)) et, en cas de modification, l'étendue précise de celle-ci (SPA.GEN.115). Indiquer la date de démarrage proposée.*

PART II: HOFO information / Informations HOFO

Section 1. List each helicopter with its MOPSC, date of first individual certificate of airworthiness (relevant for VHM and HTAWS requirements), performance class and whether a flight data recorder is installed (FDM requirement).

Section 1. *Indiquer chaque hélicoptère avec sa MOPSC, la date de son premier certificat de navigabilité individuel (déterminante pour les exigences VHM et HTAWS), sa classe de performances et la présence d'un enregistreur des paramètres de vol (exigence FDM).*

Section 2. Tick the types of offshore operations intended.

Section 2. *Cocher les types d'exploitation en mer envisagés.*

Section 3. Describe the area of operations, the onshore bases and the offshore locations with helideck information.
Section 3. *Décrire la zone d'exploitation, les bases à terre et les lieux situés en mer avec les informations relatives aux héli-plateformes.*

Section 4. Confirm the systems and equipment installed and give the references (approval, STC, procedures).
Section 4. *Confirmer les systèmes et équipements installés et en donner les références (approbation, STC, procédures).*

Section 5. Give the crew numbers, minimum experience required, training programme reference and water impact / sea survival training status.
Section 5. *Indiquer les effectifs, l'expérience minimale exigée, la référence du programme d'entraînement et l'état de la formation impact dans l'eau / survie en mer.*

PART III: Compliance checklist / Liste de vérification de conformité

For each requirement, enter the exact reference (manual, part, chapter, paragraph, revision) of the document demonstrating compliance. Enter "N/A" where a requirement does not apply and explain why. The "CCAA use" column is completed by the inspector (S = satisfactory, NS = not satisfactory).
Pour chaque exigence, indiquer la référence exacte (manuel, partie, chapitre, paragraphe, révision) du document démontrant la conformité. Indiquer « N/A » lorsqu'une exigence n'est pas applicable et en préciser la raison. La colonne « Réservé CCAA » est renseignée par l'inspecteur (S = satisfaisant, NS = non satisfaisant).

PART IV: Supporting documents / Pièces justificatives

Tick each document attached to the application. Documents shall be provided in electronic form, identified with their reference and revision status.
Cocher chaque document joint à la demande. Les documents sont fournis sous forme électronique, identifiés par leur référence et leur état de révision.

PART V: Signature of the Accountable Manager / Signature du Dirigeant responsable

The Accountable Manager must sign the form to denote the official application for the specific approval.
Le Dirigeant responsable doit obligatoirement signer le formulaire pour acter la demande officielle d'agrément spécifique.

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

SUBMISSION AND CONTACT / Dépôt et contact

Send the completed form and supporting documents to the CCAA. For any information: airops.oversight@ccaa.aero.
Adresser le formulaire renseigné et les pièces justificatives à la CCAA. Pour toute information : airops.oversight@ccaa.aero.