

BORDEREAU DE CIRCULATION

DSA.GEN.FORM.020



Type de document	<input type="checkbox"/> Circulaire	<input checked="" type="checkbox"/> Formulaire	<input type="checkbox"/> Checklist	
Nom du document	FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCEPTATION DE RESPONSABLES DESIGNES			
Référence	CMR.GEN.FORM.001			
	Nom	Fonction	Date	Signature
Rédaction	MAZE JEAN ALFRED	CADRE DE SUPERVISION	08/06/2026	
Vérification Op.	NSATA PATRICIA	CHEF DE BUREAU SUIVI NAVIGABILITE ET CERTIFICATION DES AERONEFS	09/06/2026	
Vérification Qualité	TALLA RITCHIE	REFERENT QUALITE	09/06/2026	
Validation	BISSE BELL RAYMOND	DIRECTEUR DE LA SECURITE AERIENNE	10/06/2026	

Historique des modifications				
Indice modification		Date		Motif(s) de la modification
Version	Révision	Issue	Effectivité	
01	00	30/04/2026	Dès approbation	Création initiale

APPLICATION FOR ACCEPTANCE OF A DESIGNATED POST HOLDER

CMR.GEN.FORM.001



1. Organisation : <i>Organisme :</i>	
2. Approval number : <i>Numéro d'agrément :</i>	
3. Name : <i>Nom :</i>	
4. Position : <i>Fonction :</i>	
5. Qualifications relevant to the item 4 position: <i>Qualifications pertinentes pour la fonction visée au point 4 :</i>	
6. Work experience relevant to the item 4 position: <i>Expérience professionnelle pertinente pour la fonction visée au point 4 :</i>	
7. Date : <i>Date :</i>	8. Signature of the applicant <i>Signature du postulant</i>
Notes : (1) Upon completion, this form shall be submitted to the Cameroon Civil Aviation Authority (CCAA), 101 Air Base, Yaoundé. An electronic copy shall also be transmitted to contact@ccaa.aero , with airworthiness.oversight@ccaa.aero copied. (2) Use "N/A" when some answer options do not apply.	