APPLICATION FOR EFB APPROVAL

DEMANDE D'AGRÉMENT EFB (SACOCHES DE VOL ÉLECTRONIQUES)

CMR.OPS.FORM.110

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*	
ICAO three-letter designator: *Indicatif OACI à trois lettres*			
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 approval for the use of type B EFB applications**
Agrément initial pour l'utilisation d'applications EFB de type B

☐ **Renewal of the approval for the use of type B EFB applications**
Renouvellement de l'agrément pour l'utilisation d'applications EFB de type B

☐ **Addition of aircraft type / registration**
Ajout d'un type d'aéronef / d'une immatriculation

☐ **New or modified type B application**
Application de type B nouvelle ou modifiée

☐ **Change of EFB host platform (hardware / operating system)**
Modification de la plateforme d'accueil EFB (matériel / système d'exploitation)

☐ **Change of mounting device / viewable stowage**
Modification du support / de l'arrimage visible

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: EFB SYSTEM INFORMATION / *INFORMATIONS SUR LE SYSTÈME EFB*

Section 1: Aircraft concerned / *Aéronefs concernés*

Manufacturer *Constructeur*	**Model / series** *Modèle / série*	**Serial No. (MSN)** *N° de série (MSN)*	**Registration** *Immatriculation*	**Number of EFB per aircraft** *Nombre d'EFB par aéronef*

***Note** / Note*

1. **Attach additional copies of this section if more aircraft need to be added.**
   Joindre des copies supplémentaires de cette section si d'autres aéronefs doivent être ajoutés.

Section 2: EFB host platform / *Plateforme d'accueil EFB*

Category *Catégorie*	Manufacturer and model *Constructeur et modèle*	Operating system and version *Système d'exploitation et version*	Quantity *Quantité*
☐ **Installed EFB** *EFB installé*			
☐ **Portable EFB** *EFB portatif*			

Installed resources (mounting device, power, data connection, remote display) and airworthiness approval (STC / AFM supplement): *Ressources installées (support, alimentation, connexion de données, écran déporté) et approbation de navigabilité (STC / supplément AFM)*	
Phases of flight in which the EFB is used: *Phases de vol d'utilisation de l'EFB*	☐ **Ground only** *Sol uniquement* ☐ **Cruise only** *Croisière uniquement* ☐ **All phases of flight** *Toutes les phases de vol*
Tests performed (required for use in flight): *Essais réalisés (exigés pour une utilisation en vol)*	☐ **EMI / non-interference test** *Essai EMI / non-interférence* ☐ **Rapid decompression test** *Essai de décompression rapide*
Portable EFB mounting / viewable stowage: *Fixation / arrimage visible de l'EFB portatif*	☐ **Kneeboard** *Planchette de genou* ☐ **Suction cup** *Ventouse* ☐ **Docking station** *Station d'accueil* ☐ **Velcro** ☐ **Other (specify)** *Autre (préciser)*
Display location and characteristics assessed: *Emplacement et caractéristiques de l'écran évalués*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
Lithium battery: *Batterie lithium*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
Power supply: *Alimentation électrique*	☐ **Internal battery only** *Batterie interne uniquement* ☐ **Certified aircraft power source in flight** *Source certifiée de l'aéronef en vol* ☐ **Certified aircraft power source on ground** *Source certifiée de l'aéronef au sol*
Operating system: *Système d'exploitation*	☐ **iOS / iPadOS** ☐ **Android** ☐ **Windows** ☐ **Other (specify)** *Autre (préciser)*
Data connectivity / transfer: *Connectivité / transfert de données*	☐ **None** *Aucune* ☐ **Wi-Fi** ☐ **Cellular** *Cellulaire* ☐ **Bluetooth** ☐ **USB / wired** *USB / filaire* ☐ **Connected to aircraft systems** *Connectée aux systèmes de l'aéronef* ☐ **Other** *Autre*

Section 3: EFB applications / *Applications EFB*

Only type B applications require the specific approval (SPA.EFB.100(a)). List all applications and identify type A and type B applications.

Seules les applications de type B sont soumises à agrément spécifique (SPA.EFB.100(a)). Lister toutes les applications et identifier les applications de type A et de type B.

Application name *Nom de l'application*	Supplier / version *Fournisseur / version*	Function (charts, performance, M&B, etc.) *Fonction (cartes, performances, masse et centrage, etc.)*	Type A	Type B	Replaces paper *Remplace le papier*
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

Other installed software (office suite, PDF reader, browser, etc.): *Autres logiciels installés (bureautique, lecteur PDF, navigateur, etc.)*	

Section 4: EFB administrator / *Administrateur EFB*

Name: *Nom*		**Function:** *Fonction*	
Telephone: *Téléphone*		**Email:** *Email*	

Training received (reference and date): *Formation reçue (référence et date)*	

Item *Élément*	**Answer** *Réponse*	**Details / reference** *Précisions / référence*
Role and responsibilities of the EFB administrator defined *Rôle et responsabilités de l'administrateur EFB définis*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
EFB policy and procedures (administration) manual established *Manuel de politique et de procédures (administration) EFB établi*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
EFB security addressed *Sûreté de l'EFB prise en compte*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	

Section 5: Safety assessment (SPA.EFB.100(b)(1)(2)) — attach evidence / *Étude de sécurité (SPA.EFB.100(b)(1)(2)) — joindre les éléments de preuve*

Item *Élément*	**Answer** *Réponse*	**Details / reference** *Précisions / référence*
Risk assessment of the EFB system as a whole *Évaluation des risques liés à l'EFB dans son ensemble*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Risk assessment of each type B application *Évaluation des risques liés à chaque application de type B*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Human factors / HMI assessment *Évaluation des facteurs humains / de l'IHM*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Risk assessment of lithium batteries *Évaluation des risques liés aux batteries lithium*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Mitigation / corrective actions defined and implemented *Mesures d'atténuation / actions correctives définies et mises en œuvre*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	

Section 6: Impact on manuals and training / *Prise en compte dans les manuels et la formation*

Item *Élément*	**Answer** *Réponse*	**Details / reference** *Précisions / référence*
Flight crew procedures (OMA 8.9, OMB 2, 3 and 12) *Procédures des équipages de conduite (OMA 8.9, OMB 2, 3 et 12)*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
EFB in compliance monitoring and management of change (OMA 3) *EFB intégré à la surveillance de la conformité et à la gestion du changement (OMA 3)*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Maintenance and dispatch conditions (MEL — OMB 9, CAME) *Maintenance et conditions de départ (LME — OMB 9, CAME)*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Flight crew training programme (OMD) *Programme de formation des équipages de conduite (OMD)*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Training programme for operations / ground personnel *Programme de formation du personnel d'exploitation / au sol*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	

Section 7: Operational evaluation test (AMC3 SPA.EFB.100(b)) / *Essai d'évaluation opérationnelle (AMC3 SPA.EFB.100(b))*

Proposed start date: *Date de début proposée*		**Duration:** *Durée*	
Aircraft involved: *Aéronefs concernés*			

Item *Élément*	**Answer** *Réponse*	**Details / reference** *Précisions / référence*
Paper back-up retained during the evaluation Documentation papier conservée en secours pendant l'évaluation	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*	
Reduction of the evaluation period requested (justify) *Réduction de la période d'évaluation demandée (justifier)*	☐ **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*
Use of EFB (Part CAT) / *Utilisation des EFB (Partie CAT)*			
CAT.GEN.MPA.140	Portable electronic devices: no interference with aircraft systems (EMI / RF tolerance, batteries). *Appareils électroniques portatifs : absence d'interférence avec les systèmes de l'aéronef (tolérance EMI / RF, batteries).*		☐ S ☐ NS
CAT.GEN.MPA.141	No adverse effect of the EFB on aircraft systems or on the ability of the flight crew to operate the aircraft; classification of applications. *Absence d'incidence négative de l'EFB sur les systèmes de l'aéronef et sur l'aptitude de l'équipage ; classification des applications.*		☐ S ☐ NS
Type B applications — operational approval (SPA.EFB.100) / *Applications de type B — agrément d'exploitation (SPA.EFB.100)*			
SPA.EFB.100(b)(1) **AMC1 (b)(1)**	Risk assessment of the EFB device hosting the application and of the type B application and its functions. *Évaluation des risques liés à l'appareil EFB accueillant l'application et à l'application de type B et ses fonctions.*		☐ S ☐ NS
SPA.EFB.100(b)(2) **AMC1 (b)(2)**	Human-machine interface assessment, taking into account human factors principles. *Évaluation des interfaces homme-machine, prenant en compte les principes relatifs aux facteurs humains.*		☐ S ☐ NS
SPA.EFB.100(b)(3) **AMC1 (b)(3)**	EFB administration system and EFB administrator. *Système d'administration de l'EFB et administrateur EFB.*		☐ S ☐ NS
AMC2 SPA.EFB.100(b)(3)	EFB policy and procedures manual. *Manuel de politique et de procédures EFB.*		☐ S ☐ NS
SPA.EFB.100(b)(3)(i) **AMC3 (b)(3)**	Procedures for the operation of the EFB, including failure and back-up procedures. *Procédures relatives à l'exploitation de l'EFB, y compris procédures en cas de panne et moyens de secours.*		☐ S ☐ NS
SPA.EFB.100(b)(3)(ii) **AMC2 SPA.EFB.100(b)**	Management of changes to the EFB. *Gestion des modifications apportées à l'EFB.*		☐ S ☐ NS
SPA.EFB.100(b)(3)(iii)	Management of EFB data (databases, updates, configuration control). *Gestion des données de l'EFB (bases de données, mises à jour, contrôle de configuration).*		☐ S ☐ NS
SPA.EFB.100(b)(3)(iv)	Maintenance of the EFB. *Maintenance de l'EFB.*		☐ S ☐ NS
SPA.EFB.100(b)(3)(v) **GM3 (b)(3)**	Security of the EFB. *Sûreté de l'EFB.*		☐ S ☐ NS
AMC4 SPA.EFB.100(b)(3)	Flight crew training (initial and recurrent) and checking; training of operations personnel. *Formation (initiale et périodique) et contrôle des équipages de conduite ; formation du personnel d'exploitation.*		☐ S ☐ NS
SPA.EFB.100(b)(4) **AMC1 SPA.EFB.100(b)**	Suitability of the EFB host platform (display placement, power, environmental and rapid decompression testing). *Adaptation de la plateforme d'accueil EFB (emplacement de l'écran, alimentation, essais d'environnement et de décompression rapide).*		☐ S ☐ NS
AMC3 SPA.EFB.100(b) **GM1 SPA.EFB.100(b)**	Operational evaluation test and final operational report. *Essai d'évaluation opérationnelle et rapport opérationnel final.*		☐ S ☐ NS

Reference *Référence*	**Requirement** *Exigence*	**Operator's manual / document reference** *Référence manuel / document de l'exploitant*	**CCAA use** *Réservé CCAA*
Specific type B applications (as applicable) / *Applications de type B particulières (le cas échéant)*			
AMC5 SPA.EFB.100(b)(3)	Performance and mass and balance applications. *Applications de performances et de masse et centrage.*		☐ S ☐ NS
AMC6 SPA.EFB.100(b)(3)	Airport moving map display (AMMD) with own-ship position. *Carte mobile d'aéroport (AMMD) avec position de l'aéronef.*		☐ S ☐ NS
AMC7 SPA.EFB.100(b)(3)	Use of commercial off-the-shelf (COTS) position source. *Utilisation d'une source de position du commerce (COTS).*		☐ S ☐ NS
AMC8 SPA.EFB.100(b)(3)	Chart applications. *Applications de cartes.*		☐ S ☐ NS
AMC9 SPA.EFB.100(b)(3)	In-flight weather applications. *Applications météorologiques en vol.*		☐ S ☐ NS
AMC10 SPA.EFB.100(b)(3)	Applications displaying own-ship position in flight. *Applications affichant la position de l'aéronef en vol.*		☐ S ☐ NS
Airworthiness and safety management / *Navigabilité et gestion de la sécurité*			
Airworthiness	Approval of installed EFB / installed resources and AFM supplement; continuing airworthiness instructions. *Approbation de l'EFB installé / des ressources installées et supplément AFM ; instructions de maintien de la navigabilité.*		☐ S ☐ NS
MEL	MEL entries for installed EFB / installed resources. *Inscriptions LME pour l'EFB installé / les ressources installées.*		☐ S ☐ NS
ORO.GEN.200(a)(3)	Hazard identification and management of change for the introduction of the EFB. *Identification des dangers et gestion du changement pour l'introduction de l'EFB.*		☐ 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.110 completed and signed by the Accountable Manager** *Formulaire CMR.OPS.FORM.110 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.	**EFB policy and procedures manual** *Manuel de politique et de procédures EFB*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
4.	**OMA and OMB extracts relating to the EFB** *Extraits OMA et OMB relatifs à l'EFB*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
5.	**Risk assessment(s) and HMI assessment for each type B application** *Évaluation(s) des risques et évaluation IHM pour chaque application de type B*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
6.	**Host platform evaluation: non-interference (EMI) and rapid decompression test evidence** *Évaluation de la plateforme d'accueil : preuves de non-interférence (EMI) et d'essais de décompression rapide*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
7.	**List of applications with versions and supplier documentation** *Liste des applications avec versions et documentation des fournisseurs*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
8.	**Airworthiness approval of installed EFB / installed resources (STC, SB, AFM supplement)** *Approbation de navigabilité de l'EFB installé / des ressources installées (STC, SB, supplément AFM)*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
9.	**Training programmes for flight crew (OMD) and operations personnel; EFB administrator training records** *Programmes de formation des équipages (OMD) et du personnel d'exploitation ; attestations de formation de l'administrateur EFB*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
10.	**Operational evaluation test plan** *Plan d'essai d'évaluation opérationnelle*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
11.	**MEL extract (if applicable)** *Extrait de la LME (le cas échéant)*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
12.	**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*
13.	**List of effective pages (LEP) of the amended manuals** *Liste des pages en vigueur (LEP) des manuels amendés*	☐ **Yes** *Oui* ☐ **No** *Non*
14.	**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 EFB specific approval (use of type B EFB applications) 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 EFB (utilisation d'applications EFB de type B) 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.110

Instructions pour remplir le formulaire CMR.OPS.FORM.110

GENERAL. This form is to be completed by any operator applying for the EFB 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 M (SPA.EFB), 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 EFB, 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 M (SPA.EFB), 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: EFB information / Informations EFB

Section 1. List each aircraft on which the EFB will be used and the number of EFB devices per aircraft.

Section 1. *Indiquer chaque aéronef sur lequel l'EFB sera utilisé et le nombre d'appareils EFB par aéronef.*

Section 2. Describe the EFB host platform (installed or portable), the installed resources, the phases of flight in which it is used, the tests performed, the mounting / viewable stowage, the power supply, the operating system and the data connectivity. Installed EFB and installed resources require an airworthiness approval.

Section 2. *Décrire la plateforme d'accueil EFB (installée ou portative), les ressources installées, les phases de vol d'utilisation, les essais réalisés, le support / l'arrimage visible, l'alimentation électrique, le système d'exploitation et la connectivité. L'EFB installé et les ressources installées nécessitent une approbation de navigabilité.*

Section 3. List all EFB applications with supplier and version, and tick type A or type B. A type B application has a failure condition classified as minor or below; only type B applications require the specific approval. The approved list of type B applications will be entered in the Operations Specifications or in the Operations Manual.
Section 3. *Lister toutes les applications EFB avec fournisseur et version, et cocher type A ou type B. Une application de type B présente une condition de panne classée mineure ou inférieure ; seules les applications de type B sont soumises à agrément spécifique. La liste approuvée des applications de type B sera portée dans les Spécifications d'exploitation ou dans le manuel d'exploitation.*

Section 4. Identify the EFB administrator, the training received and the administration arrangements (AMC1 and AMC2 SPA.EFB.100(b)(3)).
Section 4. *Identifier l'administrateur EFB, la formation reçue et les dispositions d'administration (AMC1 et AMC2 SPA.EFB.100(b)(3)).*

Section 5. Confirm the risk and HMI assessments performed and attach the evidence.
Section 5. *Confirmer les évaluations des risques et de l'IHM réalisées et joindre les éléments de preuve.*

Section 6. Confirm the amendments to the manuals and training programmes and give the references.
Section 6. *Confirmer les amendements apportés aux manuels et programmes de formation et en donner les références.*

Section 7. Propose the operational evaluation test (start date, duration, aircraft). The test may only start after CCAA agreement; a final operational report is submitted at its completion.
Section 5. *Proposer l'essai d'évaluation opérationnelle (date de début, durée, aéronefs). L'essai ne peut débuter qu'après accord de la CCAA ; un rapport opérationnel final est transmis à son issue.*

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.