 RAPPORT D’EXPORTATION D’AERONEF

IMMATRICULE F-

(OU RADIE DEPUIS PEU ET NON ENCORE RE-IMMATRICULE DANS UN AUTRE PAYS)

F- . . . .

**I. INFORMATIONS RELATIVES A PEGASE Immatriculation**

**AVION**  **HELICOPTERE**  **PLANEUR**  **MOTOPLANEUR**  **BALLON**

MODELE D'AERONEF (cf. plaque constructeur) :

CONSTRUCTEUR (cf. plaque constructeur) :

NUMERO DE SERIE (N/S) :

DATE DE FABRICATION (1er vol) : ………../…………/…….... LIEU DE FABRICATION :

PAYS DE DESTINATION : ……… ………………………………… FUTURE IMMATRICULATION  (Si connue) :

AMENAGEMENT :  PAX  CARGO  COMBI NOMBRE DE SIEGES : PNT : …….. PNC : …...….. PAX :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATES DE LA DERNIERE PESEE  REELLE CORRIGEE | | MASSE A VIDE (kg) | MASSE MAXI DECOLLAGE DECLAREE AU MANUEL DE VOL (kg) |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HEURES DE VOL TOTALES | CYCLES TOTAUX | |
| DATE PROCHAIN GRAND ENTRETIEN |  | |
| HEURES/CYCLES JUSQU’AU PROCHAIN GRAND ENTRETIEN |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MOTEUR(S)  CONSTRUCTEUR : | 1 - Extérieur gauche  ………………………….. | 2 - Intérieur gauche  …………………………… | 3 - Intérieur droit  ………………………… | 4 - Extérieur droit  ……………………….. |
| MODELE(S) : |  |  |  |  |
| NUMEROS DE SERIE : |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| HELICE(S)/PALES  CONSTRUCTEUR : | 1 - Extérieur gauche  ………………………….. | 2 - Intérieur gauche  …………………………… | 3 - Intérieur droit  ………………………… | 4 - Extérieur droit  ……………………….. |
| MODELE(S) Moyeu :  Pales : |  |  |  |  |
| NUMEROS DE SERIE : |  |  |  |  |

Le présent rapport, établi à partir des informations communiquées par le postulant et de l’inspection de l’aéronef présenté

par ………………………………………………………………………… à

est un rapport **préliminaire** en attente des compléments suivants :

est un rapport **final** et permet de proposer à OSAC Central d’établir pour l’aéronef ci-dessus désigné

* un certificat de navigabilité pour exportation  sans mention au dos

avec mention au dos (voir texte au § VI)

* un certificat de limitation de nuisances pour exportation  OUI  sans objet
* un certificat de conformité radio pour exportation  OUI  sans objet

A …………………………………, le ……...../………../…………

Nom de l’inspecteur : …………………………………………….. (Code : ……………….) Signature de l’inspecteur

**Liste des pièces jointes au verso**

F- . . . .

**LISTE DES PIECES JOINTES AU RAPPORT**

Toutes les pièces sont à joindre en cas d’envoi du rapport par fax

(L’envoi par fax doit être réservé aux situations dont l’urgence est incontestablement justifiée)

**OUI S/O** (Voir nota)

DEMANDE DE CDN EXPORT

DEMANDE DE CLN EXPORT

DEMANDE DE CCRE

MANDAT DU (DES) PROPRIETAIRE(S)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS RELATIVE A L’AERONEF (Imprimé AC 157)

ATTESTATION DE CONFORMITE DE L’INSTALLATION RADIO POUR CCRE

TABLEAU DES ANOMALIES SOLDEES DEPUIS LE DERNIER RENOUVELLEMENT DE CDN

(Réf. Fascicule RP-41-10 Imprimé AC 135 «Conclusions»)

ACCORD DE L’AUTORITE IMPORTATRICE SUR LA MENTION A FAIRE FIGURER AU DOS DU CDN EXPORT

PAGE DE GARDE DU MANUEL DE VOL APPROUVE ET SUPPLEMENTS EVENTUELS

ETAT D’APPLICATION DES AD/CN

RAPPORT DE PESEE ET INVENTAIRE CORRESPONDANT

LISTE DES MODIFICATIONS ET REFERENCES DES APPROBATIONS/VALIDATIONS ET/OU NON APPROUVEES/VALIDEES PAR L’EASA

LISTE DES REPARATIONS AVEC REFERENCES DES APPROBATIONS/VALIDATIONS ET/OU NON APPROUVEES/VALIDEES PAR L’EASA

APRS

AUTRES DOCUMENTS (préciser)

-

-

-

-

Nota : Sauf si la compréhension est évidente, expliquer la raison du choix "sans objet".

F- . . . .

**II. INFORMATIONS ADMINISTRATIVES ET NOMINATIVES**

REFERENCE ET DATE DE LA DEMANDE **JOINTE** :

PROPRIETAIRE(S) DE L’AERONEF :

LOCATAIRE INSCRIT AU C.I. :

POSTULANT :

Si le postulant n’est pas le propriétaire, référence du document **joint** le mandatant :

PRINCIPALES PERSONNES RENCONTREES (Noms, fonctions) :

**III. INFORMATIONS GENERALES LIEES AU MODELE DE L’AERONEF**

**III.1 En France**

CERTIFICAT DE TYPE N° : ………………………..………… ou  sans objet

FICHE DE NAVIGABILITE OU DATA SHEET N° : ………………………… Edition: ………….. Date : …..…./………./…………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MASSES MAXIMALES CERTIFIEES | ROULAGE | DECOLLAGE | ATTERRISSAGE |
|  |  |  |  |

**MOTEUR(S)** **:** FICHE DE CARACTERISTIQUES ou DATA SHEET N° …………………. Edition : …….. Date : .……./……./………….

**HELICE(S) :** FICHE DE CARACTERISTIQUES ou DATA SHEET N° …………………. Edition : …….. Date : ……../……./…………

**NUISANCES :** CERTIFICAT DE TYPE ACOUSTIQUE OU DE LIMITATION DE NUISANCES N° ………………… ou  sans objet

FICHE DE DONNEES N° ……………….……… Edition : …….. Date : ……./……./…………

CHAPITRE ANNEXE 16 OACI :

**III.2 Dans le pays d’importation (cas où les exigences d’importation sont demandées et peuvent être prises en compte)**

CERTIFICAT DE TYPE (Type Certificate) N° :

FICHE DE NAVIGABILITE (Data sheet) N° : ……………………………… Edition: …….. Date : …..…./………./…………...

RESUME DES EXIGENCES A PRENDRE EN COMPTE ET REFERENCES DES DOCUMENTS EVENTUELS   
(Extrait du dossier fourni par le postulant) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SITUATION ET/OU  F- . . . .  RESULTAT DES  VERIFICATIONS | | | | A  T  T  E  N  T  E |
| SATISFAISANT | | | |
|  | O  U  I | N  O  N | S / O |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. INFORMATIONS RELATIVES A L’AERONEF** | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **AUTORISATION(S) EXCEPTIONNELLE(S)** DELIVREES PAR l’AESA ou DCS/NO (Objet, référence, date) :>> >>>>>>>> | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **AUTORISATION(S) EXCEPTIONNELLE(S)** DELIVREES PAR DCS/NO ou OSAC/MG ou OSAC/AG (Objet, référence, date) :>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **CONFORMITE AU TYPE CERTIFIE :** Conformité à la fiche de navigabilité :>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **CONFORMITE AU TYPE CERTIFIE :** Conformité à la fiche de données limitation de nuisances :>>>>>>>>>>>>>>>>>> | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| Si **NON** ou **SANS OBJET**, commentaire : ………………………………………………………………………………………….. | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **EXIGENCES DE MAINTENANCE DECOULANT DE LA CERTIFICATION DE TYPE** |  | |  |  |  | |
| Tâches d'entretien systèmes (CMR) >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> |  | |  |  |  | |
| Référence du document présenté …………………………………………………………………………………………………… |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| Tâches d'entretien structures (ALI)>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> |  | |  |  |  | |
| Référence du document présenté …………………………………………………………………………………………………… |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |
| **MANUEL DE VOL :**   EN FRANÇAIS  EN ANGLAIS EDITION : …………………... REVISION : ………… | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| Si manuel en anglais >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| APPROUVE AESA LE: …………/…………/…………….. | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| LISTE DES SUPPLEMENTS AU MANUEL DE VOL SPECIFIQUES A L’AERONEF :>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **SITUATION DE L’AERONEF LORS DU DERNIER RENOUVELLEMENT DE CDN/CEN** **en date du** ……./……./………… | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| Si **NON**, rappel des anomalies signalées (cf. AC 135) .…………………………………………………………………………… | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| ANOMALIES SOLDEES>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| Si **NON** ou **ATTENTE**, anomalies restantes : ………………………………………………………………………………………. | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **ETAT D’APPLICATION DES CONSIGNES DE NAVIGABILITE (CN) :** Cellule >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> |  | |  |  |  |
| (Suite vérification exhaustive de la liste et vérification par Moteurs >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> |  | |  |  |  |
| sondage de la bonne application sur une sélection de CN) Hélices >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> |  | |  |  |  |
| Equipements >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| Référence de l’état d’application établi spécifiquement à l’occasion de l’exportation de l’aéronef : ………………………….. | |  |  |  |  |
| Etat conservé à OSAC local  (Avions dits "lourds") | |  |  |  |  |
| Etat **joint**  (Autres aéronefs) | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SITUATION ET/OU  F- . . . .  RESULTAT DES  VERIFICATIONS | | | | A  T  T  E  N  T  E |
| SATISFAISANT | | | |
|  | O  U  I | N  O  N | S / O |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETAT DES EQUIPEMENTS ET ELEMENTS D’AERONEF/MOTEUR/HELICE** | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| A LIMITE DE VIE : Référence de l’état synthétique exhaustif **présenté** : ………………………………………………>>>> | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| A TEMPS LIMITE : Référence de l’état synthétique exhaustif **présenté** : ………………………………………………>>>> | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| TUYAUTERIES SOUPLES *-*  DATE DE PEREMPTION LA PLUS PROCHE……./………./………….>>>>>>>>>>>>>>>> | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| **MODIFICATIONS** | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| APPROBATION/VALIDATION DES MODIFICATIONS >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| Si **NON**, commentaire ………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| Référence du document **joint** listant les modifications appliquées : ……………………………………………………..……… | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| **REPARATIONS** | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| APPROBATION/VALIDATION DES REPARATIONS >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| Si **NON**, commentaire ………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| Référence du document **joint** listant les réparations existant sur l’aéronef ……………………………...……………………… | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| **PIECES DE REMPLACEMENT** >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| Référence du document **présenté** listant les pièces et donnant les justifications de leur acceptation : | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| **ENTRETIEN DE L’AERONEF** >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| Si **NON**, commentaire ………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
|  | Organisme approbateur | Date approbation | Ed./Rév. | Date Ed./Rév |  |  |  |  |  |
| PROGRAMME D'ENTRETIEN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| **DOCUMENTS DE BORD ET D’AERONEF** | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| CRM **PRESENTES** (cas du TPP) >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | | | | | |  |  |  |  |
| (Les CRM doivent remonter au minimum à la dernière visite de petit entretien effectué à la base principale). | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| Si **NON**, dispositions compensatoires : ……………………………………………………………………………>>>>>>>>>>>> | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| CARNETS DE ROUTE **PRESENTES** >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | | | | | |  |  |  |  |
| (Les carnets doivent remonter à la classification de l’aéronef) | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| Si **NON**, dispositions compensatoires : ……………………………………………………………………………>>>>>>>>>>>> | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| LIVRETS AERONEF **PRESENTES** >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | | | | | |  |  |  |  |
| (Les livrets doivent remonter à la classification de l’aéronef) | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| Si **NON**, dispositions compensatoires : ……………………………………………………………………………>>>>>>>>>>>> | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SITUATION ET/OU  F- . . . .  RESULTAT DES  VERIFICATIONS | | | | A  T  T  E  N  T  E |
| SATISFAISANT | | | |
|  | O  U  I | N  O  N | S / O |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOTEURS** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| LIVRETS MOTEURS **PRESENTES** >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> |  |  |  |  |
| (Les livrets doivent remonter au minimum au dernier grand entretien). |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Si **NON**, dispositions compensatoires : ……………………………………………………………………………>>>>>>>>>>>> |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| NUMERO(S) DE SERIE |  |  |  |  |
| HEURES TOTALES  DEPUIS FABRICATION  CYCLES TOTAUX |  |  |  |  |
| HEURES DEPUIS REVISION GENERALE (RG) |  |  |  |  |
| HEURES RESTANTES JUSQU'A PROCHAINE RG |  |  |  |  |
| HEURES DEPUIS VISITE PARTIES CHAUDES (VPC) |  |  |  |  |
| HEURES RESTANTES JUSQU'A PROCHAINE VPC |  |  |  |  |
| HEURES RESTANTES  AVANT 1ère VIE LIMITE  CYLES RESTANTS |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SITUATION ET/OU  RESULTAT DES  VERIFICATIONS | | | | A  T  T  E  N  T  E |
| SATISFAISANT | | | |
|  | O  U  I | N  O  N | S / O |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HELICES/PALES PRINCIPALES** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| DOCUMENTATION DE SUIVI **PRESENTEE** >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> |  |  |  |  |
| (Les documents doivent remonter au minimum au dernier grand entretien). |  |  |  |  |
| Si **NON**, dispositions compensatoires : ……………………………………………………………………………>>>>>>>>>>>> |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| NUMERO DE SERIE |  |  |  |  |
| HEURES TOTALES DEPUIS FABRICATION |  |  |  |  |
| DATE DERNIERE REVISION GENERALE (RG) |  |  |  |  |
| HEURES DEPUIS REVISION GENERALE |  |  |  |  |
| HEURES RESTANTES JUSQU'A PROCHAINE RG  OU LIMITE DE VIE |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SITUATION ET/OU  F- . . . .  RESULTAT DES  VERIFICATIONS | | | | A  T  T  E  N  T  E |
| SATISFAISANT | | | |
|  | O  U  I | N  O  N | S / O |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GROUPE AUXILIAIRE DE PUISSANCE | | | |  |  |  |  |
| Constructeur (voir la plaque d’identification) : ………………………………………………………………………………………. | | | |  |  |  |  |
| Modèle : ………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |  |  |  |  |
| Conforme à un modèle qualifié (voir fascicule P-04-49)>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | | | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
| **BALLON – PLANEUR** | | | |  |  |  |  |
| Conformité à la certification pour les éléments ci-dessous >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | | | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
|  | Constructeur et modèle | Numéro de série |  |  |  |  |  |
| BRULEUR (Ballon) |  |  |  |  |  |  |  |
| NACELLE (Ballon) |  |  |  |  |  |  |  |
| BOUTEILLES (Ballon) |  |  |  |  |  |  |  |
| CROCHET (Planeur) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
| CONFORMITE AUX EXIGENCES D’IMPORTATION (SI DEMANDEE et SI PRISE EN COMPTE POSSIBLE) | | | |  |  |  |  |
| DEFINITION (Data sheet) >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | | | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
| Si **NON**, commentaires : ……………………………………………………………………………………………………………… | | | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
| MODIFICATIONS MAJEURES PAR RAPPORT A LA DEFINITION CERTIFIEE DANS LE PAYS DE DESTINATION ACCEPTEES PAR L’AUTORITE IMPORTATRICE >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | | | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
| Si **NON**, commentaires : ……………………………………………………………………………………………………………… | | | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
| EXIGENCES PARTICULIERES EVENTUELLES DE L’AUTORITE IMPORTATRICE >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | | | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
| Détail de ces exigences et/ou documents de référence : …………………………………………………………………………. | | | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
| **APPROBATION POUR REMISE EN SERVICE (APRS)** >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | | | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
| Si **NON**, commentaires : ………………………………………………………………………………………………………………. | | | |  |  |  |  |

**V. INSPECTION DE L'AERONEF**

**CONFIGURATION DE L’AERONEF LORS DE L'INSPECTION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONFIGURATION** | OUI | NON | **COMMENTAIRES** |
| AERONEF SUR SON TRAIN |  |  |  |
| PORTES PAX ET ISSUES DE SECOURS OUVERTES |  |  |  |
| BECS ET VOLETS SORTIS |  |  |  |
| SPOILERS ET AEROFREINS SORTIS |  |  |  |
| PORTES DE SOUTES OUVERTES |  |  |  |
| TRAPPES DE TRAINS OUVERTES |  |  |  |
| AERONEF SOUS TENSION |  |  |  |
| PLATES FORMES ET NACELLES DISPONIBLES |  |  |  |
| RESERVOIRS CARBURANT REMPLIS |  |  |  |
| TRAPPES DE VISITE OUVERTES |  |  |  |
| A L’ISSUE D’UNE VISITE D’ENTRETIEN |  |  |  |

F- . . . .

**CONFORMITE DES MODELES ET DES NUMEROS DE SERIE AUX DOCUMENTS PRESENTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUJET** | **OUI** | NON | **COMMENTAIRES** |
| CONFORMITE DE LA CELLULE |  |  |  |
| CONFORMITE DES MOTEURS |  |  |  |
| CONFORMITE DES HELICES |  |  |  |
| CONFORMITE DES PALES (HELICOPTERES) |  |  |  |
| CONFORMITE DES TRAINS D’ATTERRISSAGE |  |  |  |
| CONFORMITE au CS 25.733 (e) : Gonflage des pneus à l’azote pour les aéronefs de plus de 34 019 kg (75000 livres).  VERIFICATION PRESENCE ETIQUETTE SUR TRAINS.  Si absence étiquette, mentionner dans case «commentaires» la référence du document (AMM, …) autorisant cette absence. |  |  |  |
| CONFORMITE DE L’ENVELOPPE (Ballon) |  |  |  |
| CONFORMITE DU BRULEUR (BALLON) |  |  |  |
| CONFORMITE DE LA NACELLE (BALLON) |  |  |  |
| CONFORMITE DES BOUTEILLES (BALLON) |  |  |  |
| PRESENCE ET CONFORMITE PLAQUE D’IDENTIFICATION CONSTRUCTEUR  (Dimensions, informations et position sur l’aéronef) |  |  |  |
| PRESENCE ET CONFORMITE PLAQUE D’IDENTITE NATIONALE  (Dimensions, informations et position sur l’aéronef) |  |  |  |
| PRESENCE ET CONFORMITEMARQUES NATIONALITE FUSELAGE |  |  |  |
| PRESENCE ET CONFORMITE MARQUES NATIONALITE AILES |  |  |  |

**POSTE DE PILOTAGE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUJET** | **OUI** | **NON** | **COMMENTAIRES** |
| CONFORMITE PAR RAPPORT AU MANUEL DE VOL |  |  |  |
| PRESENCE ET CONFORMITE DES PLAQUETTES |  |  |  |

**AMENAGEMENT CABINE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUJET** | **OUI** | NON | **COMMENTAIRES** |
| CONFORMITE DE LA CABINE A LA DEFINITION  APPROUVEE AESA |  |  |  |
| PRESENCE MARQUAGE ETSO/QAC/JTSO/TSO SUR LES SIEGES PNT |  |  |  |
| PRESENCE MARQUAGE ETSO/QAC/JTSO/TSO SUR LES SIEGES PNC |  |  |  |
| PRESENCE MARQUAGE ETSO/QAC/JTSO/TSO SUR LES SIEGES PASSAGERS |  |  |  |
| PRESENCE MARQUAGE ETSO/QAC/JTSO/TSO SUR LES CEINTURES PNT |  |  |  |
| PRESENCE MARQUAGE ETSO/QAC/JTSO/TSO SUR LES CEINTURES PNC |  |  |  |
| PRESENCE MARQUAGE ETSO/QAC/JTSO/TSO SUR LES CEINTURES PASSAGERS |  |  |  |

**REPARATIONS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICATION ET INSPECTION DES REPARATIONS  VISIBLES | **OUI** | **NON** | **COMMENTAIRES** |

**VOL DE Contrôle**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VOL DE CONTROLE POUR L’EXPORTATION EFFECTUE LE/PAR | ………./………../………… |  |
| RETOUCHES SUITE AU VOL DE CONTROLE EFFECTUEES LE/PAR | ………./………../………… |  |
| APRS JOINTE EMISE LE/PAR | ………./………../………… |  |

F- . . . .

**VI. TEXTE DE LA MENTION A FAIRE FIGURER AU DOS DU CDN EXPORT AYANT RECU L’ACCORD DE L’AUTORITE IMPORTATRICE (renvoi possible à un document annexe) :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DECLARATION DU POSTULANT**

**Je soussigné**

**agissant pour le compte de**

**postulant à la délivrance des documents d’exportation pour l’aéronef** **F-**  . . . .

confirme l’exactitude des informations contenues dans le présent rapport et déclare ne pas avoir connaissance d’éléments susceptibles de mettre en cause la navigabilité de l’aéronef concerné, à l’exception de ceux qui ont, le cas échéant, été signalés et acceptés par l’autorité importatrice.

**A** …………………………………………… **Le** …….../…….../…….…

**Signature du déclarant**