**COMPTE RENDU D’EXAMEN D’UN AÉRONEF**

**« ex RA-xxxK », pour la délivrance initiale et le renouvellement**

**d’un laissez-passer OSAC**

1. **INFORMATIONS RELATIVES À L’ENREGISTREMENT DE L’AÉRONEF**

**La réglementation française actuelle ne permet pas d’immatriculer l’appareil. Les marques visibles devront faire figurer F-Wxxx.**

F – W…

IMMATRICULATION :

MODELE D'AERONEF :

CONSTRUCTEUR\* : ……………………………………………………… .NUMERO DE SERIE\* : …………….

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATES DE LA DERNIERE PESEE**  REELLE CORRIGEE | | **MASSE A VIDE (kg)** | MTOW DECLAREE AU MANUEL DE VOL (kg) | MLW DECLAREE AU MANUEL DE VOL (kg) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MOTEUR | | HELICE | |
| CONSTRUCTEUR : |  | **CONSTRUCTEUR :** |  |
| **MODELE :** |  | **MODELE :** |  |
| **NUMERO DE SERIE :** |  | **NUMERO DE SERIE :** |  |

Le pressent compte rendu d’examen d’aéronef (CREA), établi à partir des informations communiquées par le postulant et de l’examen de l’aéronef

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

est un CREA **final** et permet d’établir ou de proposer d’établir (recommandation dans le cas de la délivrance initiale) pour l’aéronef ci-dessus désigné :

* u**n LP,** établi pour une durée de :
* 1 an
* Autre durée pour des raisons de sécurité :………………………

CREA établi à …………………………………, au ………../……..…../…..…….

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

\* Renseignements non nécessaires si renouvellement

**LISTE DES PIECES JOINTES AU RAPPORT**

**OUI S/O (voir Nota)**

DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER F-22-19-0\*

DEMANDE DE LSA\*

MANDAT(S) DU (DES) PROPRIETAIRE(S)

ATTESTATION DE NAVIGABILITE REDIGEE PAR LA FLA\*

COPIE DU CDN FLA PRECEDENT\*

CERTIFICAT DE RADIATION DU REGISTRE FLA\*

ETAT D’APPLICATION DES CN/AD

ETAT DES MODIFICATIONS OBLIGATOIRES (Conformité à la fiche de navigabilité DGAC n° 193)

PAGE(S) DE GARDE DU MANUEL DE VOL ACCEPTE PAR LA DGAC\*

PAGE DE GARDE DU PROGRAMME D’ENTRETIEN ACCEPTE PAR OSAC\*

FICHE DE PESEE ET DE CENTRAGE

AUTRES DOCUMENTS (préciser)

-

-

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

\* Non nécessaires si renouvellement

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SITUATION ET/OU | | | | A  T  T  E  N  T  E |
| RESULTAT DES | | | |
| VERIFICATIONS | | | |
| SATISFAISANT | | | S / O |
|  | O  U  I | N  O  N |
| 1. **INFORMATION RELATIVES À L’AÉRONEF** | |  |  |  |  | |
| * 1. **Documents présentés à l’inspecteur OSAC\*** | |  |  |  |  | |
| FICHE DE NAVIGABILITE (n° 193 pour Yak 52) | |  |  |  |  | |
| ATTESTATION DE NAVIGABILITE REDIGEE PAR LA FLA\*\* | |  |  |  |  | |
| MANUEL DE VOL | |  |  |  |  | |
| PROGRAMME D’ENTRETIEN | |  |  |  |  | |
| DOCUMENTATION CONSTRUCTEUR REFERENCEE DANS LE PROGRAMME D’ENTRETIEN | |  |  |  |  | |
| LIVRET AERONEF, LIVRET MOTEUR, LIVRET/FICHE HELICE (OU EQUIVALENT) | |  |  |  |  | |
| FICHES MATRICULES DES EQUIPEMENTS A POTENTIEL OU VIE LIMITE | |  |  |  |  | |
| CARNET DE ROUTE (OU EQUIVALENT) | |  |  |  |  | |
| ETAT DES MODIFICATIONS ET REPARATIONS INSTALLEES EN SERVICE (AU MINIMUM DEPUIS QUE LE POSTULANT EST PROPRIETAIRE DE L’AERONEF) | |  |  |  |  | |
| ETAT DE CONFORMITE AU PROGRAMME D’ENTRETIEN | |  |  |  |  | |
| ETAT DES CN (TELLES QU’IDENTIFIEES, POUR LA CELLULE, DANS LA FICHE DE NAVIGABILITE DGAC) | |  |  |  |  | |
| ETAT DES CN MOTEUR/HELICE/EQUIPEMENTS | |  |  |  |  | |
| ETAT DES TRAVAUX REPORTES | |  |  |  |  | |
| DEVIS DE MASSE ET CENTRAGE | |  |  |  |  | |
| ATTESTATION DE CONFORMITE AU REGLEMENT RADIO DE L’UIT (AC 144)\*\* | |  |  |  |  | |
| TOUT AUTRE DOCUMENT DEMANDE PAR L’INSPECTEUR OSAC AU COURS DE L’EXAMEN | |  |  |  |  | |

\*Si **NON SATISFAISANT,**

Commentaire :

\* \* Non nécessaires si renouvellement

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SITUATION ET/OU | | | | A  T  T  E  N  T  E |
| RESULTAT DES | | | |
| VERIFICATIONS | | | |
| SATISFAISANT | | | S / O |
|  | O  U  I | N  O  N |
| 1. **EXAMEN DE NAVIGABILITÉ** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| * 1. **Examen documentaire\*** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| L’AERONEF ET SES EQUIPEMENTS SONT CONFORMES A LA FICHE DE NAVIGABILITE DGAC n° 193 | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| LE PROGRAMME D’ENTRETIEN EST ACCEPTE PAR OSAC | | | | | | DATE D’ACCEPTATION : | | |  | | |  |  |  |  |
| LES MODIFICATIONS/REPARATIONS APPLIQUEES EN SERVICE SONT APPROUVEES OU VALIDEES PAR LA DGAC | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| LE MANUEL DE VOL EST APPROUVE ET COMPATIBLE AVEC LA CONFIGURATION DE L’AERONEF | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| LISTE JOINTE DES SUPPLEMENTS AU MANUEL DE VOL SPECIFIQUES A L’AERONEF | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| LES HEURES ET LES CYCLES DE VOL DE LA CELLULE SONT CONVENABLEMENT ENREGISTRES | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| CELLULE | HT : |  | | HRG : |  | | | Heures restantes avant vie limite : | |  | |  | | | |
| Cycl.T : |  | | Cycl RG : |  | | |
| LES HEURES ET LES CYCLES DE VOL DU MOTEUR SONT CONVENABLEMENT ENREGISTRES | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| MOTEUR | HT : |  | | HRG : |  | | | Heures restantes avant vie limite : | |  | |  | | | |
| Cycl.T : |  | | Cycl.RG : |  | | |
| LES HEURES ET LES CYCLES DE VOL DE L’HELICE SONT CONVENABLEMENT ENREGISTRES | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| HELICE | HT : |  | | HRG : |  | | | Heures restantes avant vie limite : | |  | |  | | | |
| Cycl.T : |  | | Cycl.RG : |  | | |
| LES ECHEANCES DU PROGRAMME D’ENTRETIEN ONT ETE RESPECTEES, Y COMPRIS POUR LES ELEMENTS A POTENTIEL OU VIE LIMITE | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| LES DEFAUTS ONT ETE CORRIGES OU LEUR REPORT APPROUVE | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| LES CN ONT ETE APPLIQUEES ET CONVENABLEMENT ENREGISTREES | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| LES TRAVAUX DE MAINTENANCE REALISES POSTERIEUREMENT A L’ATTESTATION FLA ONT ETE LIBERES CONFORMEMENT AU REGIME D’ENTRETIEN DECRIT DANS LE P-22-19 | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| LE DEVIS DE MASSE ET CENTRAGE REFLETE BIEN LA CONFIGURATION DE L’AERONEF | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| LIMITES DE CENTRAGES | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | 1 pilote | | | | 2 pilotes | | | | |
| LIMITE AVANT | | | % | | | | % | | | | |  |  |  |  | |
| LIMITE ARRIERE | | | % | | | | % | | | | |  |  |  |  | |

\*Si **NON SATISFAISANT,**

Commentaire :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SITUATION ET/OU | | | | A  T  T  E  N  T  E |
| RESULTAT DES | | | |
| VERIFICATIONS | | | |
| SATISFAISANT | | | S / O |
|  | O  U  I | N  O  N |
| * 1. **Examen physique\*** | |  | | | |
| PLAQUE D’IDENTIFICATION CONSTRUCTEUR : PRESENCE, (Informations Conformes aux documents presentes) | |  |  |  |  | |
| * + 1. **Intérieur cabine** | |  | | | | |
| ETAT GENERAL DU POSTE | |  |  |  |  | |
| PRESENCE DES INSTRUMENTS DE BORD EN CONFORMITE AVEC LE MANUEL DE VOL | |  |  |  |  | |
| PRESENCE DES MARQUAGES ANEMOMETRIQUES EN CONFORMITE AVEC LA FICHE DE NAVIGABILITE | |  |  |  |  | |
| SIEGES : VERIFICATION BON ETAT, FIXATION | |  |  |  |  | |
| CEINTURES : VERIFICATION BON ETAT, FIXATION, REGLAGE, VERROUILLAGE (DATE DE VIE LIMITE) | |  |  |  |  | |
| ETAT DES PICTOGRAMMES LISIBLES ET EN PLACE CONFORMEMENT AU MANUEL DE VOL | |  |  |  |  | |
| PARE-BRISE ET VERRIERE : ABSENCE DE CRIQUES ET/OU CRASING, OUVERTURE, FERMETURE ET VERROUILLAGE AISES | |  |  |  |  | |
| COMMANDES DE VOL EN CABINE : ABSENCE DE JEU EXCESSIF OU DURETE EXCESSIVE, DEBATTEMENTS LIBRES, PAS D’INTERFERENCES AVEC DES PARTIES DE LA CABINE (TABLEAU DE BORD, RADIO, MANETTES…), ABSENCE DE CORROSION | |  |  |  |  | |
| PALONNIERS : REGLAGE AISE, VEROUILLAGE EFFICACE, POSTE AVANT ET ARRIERE | |  |  |  |  | |
| COULEURS DES COMMANDES ET MANETTES CONFORMES AU MANUEL DE VOL (COMPENSATEUR, OUVERTURE VERRIERE, ROBINET DE CARBURANT, RECHAUFFAGE CARBURATEUR, MIXTURE….) | |  |  |  |  | |
| BOUTEILLES D’AIR : BON ETAT, FIXATIONS, PAS DE CORROSION APPARENTE | |  |  |  |  | |
| EXTINCTEURS SI INSTALLES : FIXATION CORRECTE, DATE DE PEREMPTION | |  |  |  |  | |
| * + 1. **Groupe moto propulseur** | |  | | | | |
| HELICE : PROPRETE, ABSENCE DE CORROSION APPARENTE, PAS DE CHOC EN BORD D’ATTAQUE OU BORD DE FUITE | |  |  |  |  | |
| CONFORMITE DE L’HELICE AUX DOCUMENTS PRESENTES | |  |  |  |  | |
| CONE D’HELICE : PAS DE CHOC, PAS DE CRIQUES, ABSENCE DE JEU | |  |  |  |  | |
| JALOUSIES : BON FONCTIONNEMENT, PAS DE PIECES MANQUANTES, ABSENCE DE DEFORMATIONS | |  |  |  |  | |
| CAPOTS MOTEURS : PRESENCE DE TOUTES LES FIXATIONS, ABSENCE DE JEU DANS LES FIXATIONS, PAS DE CRIQUE, PAS DE CHOC | |  |  |  |  | |
| PROPRETE DU MOTEUR, DU COMPARTIMENT MOTEUR, ABSENCE DE FUITE D’HUILE, DE CARBURANT, DE GAZ D’ECHAPPEMENT, BONNE ORGANISATION ET FIXATION DES TUYAUTERIES, CABLAGES ELECTRIQUES ET CABLES D’ALLUMAGE (PAS D’INTERFERENCES, PAS DE TRACES DE FROTTEMENTS) | |  |  |  |  | |
| CONFORMITE DU MOTEUR AUX DOCUMENTS PRESENTES | |  |  |  |  | |
| BATI MOTEUR : BONNE PROPRETE, PAS DE CORROSION, PAS DE DEFORMATIONS, DE CRIQUES APPARENTES, DE TRACES DE FROTTEMENT, SILENTBLOCS EN ETAT | |  |  |  |  | |
| INSPECTION DE LA ZONE D’ECHAPPEMENT POUR ABSENCE DE CHOCS ET TRACES DE BRÛLURES, ABSENCE DE CORROSION ET DE DEFAUT DE FIXATION OU CRIQUES | |  |  |  |  | |
| RESERVOIR D’HUILE : PAS DE CRIQUES, PAS DE FUITES, PAS DE DEFORMATIONS | |  |  |  |  | |
| ETAT APPARENT DU FILTRE A AIR (ENCRASSEMENT, DETERIORATION, FIXATION) | |  |  |  |  | |
| COMPRESSEUR : FILTRE A AIR EN BON ETAT ET PROPRE | |  |  |  |  | |

\*Si **NON SATISFAISANT,**

Commentaire :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SITUATION ET/OU | | | | A  T  T  E  N  T  E |
| RESULTAT DES | | | |
| VERIFICATIONS | | | |
| SATISFAISANT | | | S / O |
|  | O  U  I | N  O  N |
| * + 1. **Fuselage et empennages** | |  |  |  |  | |
| PRESENCE ET CONFORMITE DESMARQUES DE NATIONALITE FUSELAGE F-Wxxx | |  |  |  |  | |
| PRESENCE ET CONFORMITE DE LA PLAQUE D’IDENTITE NATIONALE  *(Dimensions, informations et position sur l’aéronef)* | |  |  |  |  | |
| PROPRETE GENERALE, ABSENCE DE CORROSION, CRIQUES, RIVETS EBRANLES  SUR LES PARTIES ENTOILEES : ABSENCE DE DECHIRURES et DE CRAQUELURES PEINTURE | |  |  |  |  | |
| PRESENCE DE CHOCS ET ENFONCEMENTS NON REPARES | |  |  |  |  | |
| PRESENCE DE REPARATIONS NON APPROUVEES | |  |  |  |  | |
| SOUTE : ETAT, PLANCHER | |  |  |  |  | |
| PARTIE INFERIEURE DU FUSELAGE : ETAT, ABSENCE DE DEFORMATIONS, DE TRACES DE CHOCS | |  |  |  |  | |
| ANTENNES DANS LA PARTIE INFERIEURE (SI INSTALLEES) : ETAT, FIXATION | |  |  |  |  | |
| TROUS DE DRAINAGE LIBRES | |  |  |  |  | |
| ABSENCE DE FUITES D’HUILE ET CARBURANT (PEINTURE CRAQUELEE) | |  |  |  |  | |
| PARTIE SUPPERIEURE DU FUSELAGE : ANTENNES DE TOIT (SI INSTALLEES), ETAT, FIXATION, BEACON FONCTIONNEMENT FIXATION | |  |  |  |  | |
| GRILLE D’ENTREE D’AIR ABSENCE DE DEFORMATION, PROPRETE | |  |  |  |  | |
| EMPENNAGES HORIZONTAL ET VERTICAL : FIXATIONS, ETAT, ABSENCE DE CHOCS ET ENFONCEMENTS, JEUX, PRESENCE DE REPARATIONS, DRAINAGES LIBRES, ARTICULATIONS ET JEUX DES GOUVERNES | |  |  |  |  | |
| PAR LES TRAPPES DE VISITE OUVERTES, INTERIEUR DU FUSELAGE : PROPRETE, PAS DE TRACE DE CORROSION, PAS DE DEFORMATIONS, CÂBLES PAS DE CORROSION | |  |  |  |  | |
| ROULETTE DE QUEUE (SI INSTALLEE) : ETAT, USURE, DEFORMATION, OXYDATION, CONJUGAISON | |  |  |  |  | |
| * + 1. **Trains d’atterrissage** | |  | | | | |
| ENFONCEMENT NORMAL DES AMORTISSEURS, PAS DE TRACE DE FUITE HYDRAULIQUE | |  |  |  |  | |
| PRESENCE DES PICTOGRAMMES DE PRESSION DES PNEUS (SI DEMANDE AU MANUEL DE VOL) | |  |  |  |  | |
| FIXATION DES FLEXIBLES SUR ET AUTOUR DES TRAINS (FREINS) | |  |  |  |  | |
| ETAT GENERAL DES TRAINS ET VERROUILLAGES (PEINTURE, OXYDATION, SIGNES DE DEFORMATIONS, DE CHOCS, D’USURE, D’AFFAISSEMENT), PRESENCE DES FREINAGES ET GOUPILLES | |  |  |  |  | |
| JANTE : PAS DE TRACES DE CHOCS, DEFORMATIONS, ABSENCE DE CORROSION, TEMOIN DE GLISSEMENT PRESENT ET ALIGNE | |  |  |  |  | |
| PNEUS : CONTRÔLE USURE, ABSENCE DE COUPURES | |  |  |  |  | |
| INSPECTION DES CAISSONS DE TRAIN POUR CHOCS DEFORMATION, CRIQUES | |  |  |  |  | |
| PHARES : BON ETAT APPARENT, FONCTIONNEMENT (SI PRESENT) | |  |  |  |  | |

\*Si **NON SATISFAISANT,**

Commentaire :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SITUATION ET/OU | | | | A  T  T  E  N  T  E |
| RESULTAT DES | | | |
| VERIFICATIONS | | | |
| SATISFAISANT | | | S / O |
|  | O  U  I | N  O  N |
| * + 1. **Voilure** | |  | | | | |
| PRESENCE ET CONFORMITE MARQUES NATIONALITE AILE F-Wxxx | |  |  |  |  | |
| PROPRETE GENERALE, ETAT GENERAL, PAS DE TRACES DE CHOCS, DE VIS MANQUANTES, DE CORROSION, DE CRIQUES, DE RIVETS EBRANLES | |  |  |  |  | |
| EMPLANTURE : ETAT DES KARMANS, JOINTS, ETANCHEITE  ENTRE L’AILE ET LE FUSELAGE PAS DE DEFORMATION APPARENTE, PAS DE TRACES DE CORROSION | |  |  |  |  | |
| BORD D’ATTAQUE : PROPRETE GENERALE, PAS DE CORROSION, CRIQUES NI DE RIVETS EBRANLES | |  |  |  |  | |
| AVERTISSEUR DE DECROCHAGE : FONCTIONNEMENT, PROPRETE, DEBATTEMENT LIBRE | |  |  |  |  | |
| TUBE PITOT : FIXATION, ABSENCE DE DEFORMATION, PRISE STATIQUE PROPRE, EVACUATIONS D’EAU LIBRES | |  |  |  |  | |
| PRESENCE DE REPARATIONS NON APROUVEES | |  |  |  |  | |
| BOUCHON(S) DE RESERVOIR(S) : EN PLACE, PAS DE TRACE DE FUITE | |  |  |  |  | |
| MISE A L’AIR LIBRE DU(DES) RESERVOIR(S) : ETAT, PAS OBTURE(S) | |  |  |  |  | |
| RADIATEUR D’HUILE : ABSENCE DE FUITE | |  |  |  |  | |
| SAUMONS : ETAT, ABSENCE DE CHOCS ET ENFONCEMENTS, FEUX DE NAVIGATION ET FEUX A ECLATS FONCTIONNEMENT CORRECT (SI INSTALLES) | |  |  |  |  | |
| COMPARTIMENT BATTERIE : SOUS L’AILE GAUCHE, TRAPPE, ETAT, CÂBLAGE, FIXATIONS ABSENCE DE CORROSION | |  |  |  |  | |
| ARTICULATION ET JEUX DES GOUVERNES : PRESENCE DES GOUPILLAGES ET FREINAGES | |  |  |  |  | |
| BORDS DE FUITE : ETAT, ABSENCE DE CHOCS, CRIQUES, DEFORMATIONS, TROUS DE DRAINAGE LIBRES | |  |  |  |  | |
| VOLETS ET AILERONS : ETAT, ABSENCE DE CHOCS ET ENFONCEMENTS NON REPARES, TROUS DE DRAINAGE LIBRES, PAS DE DECHIRURE | |  |  |  |  | |
| VOLETS ET AILERONS : PRESENCE DE REPARATIONS NON APPROUVEES | |  |  |  |  | |
| MARCHE PIED : ABSENCE DE CRIQUE, OXYDATION, DEFORMATIONS | |  |  |  |  | |

\*Si **NON SATISFAISANT,**

Commentaire :

1. **COMMENTAIRES – POINTS OUVERTS N’ENTRAVANT PAS LA DÉLIVRANCE DU LAISSEZ-PASSER-INFORMATIONS COMMUNIQUÉES AU POSTULANT**

**DECLARATION DU POSTULANT**

Je soussigné ……………………………………………………………………………………….………….…………

agissant pour le compte de ……………………………………………………………………………………………

postulant au laissez-passer de l’aéronef « ex RA-xxxxK » F- W . . .,

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.

A……………………………………….. Le…………………………………… Signature du déclarant :