**DEMANDE D'AUTORISATION EXCEPTIONNELLE AERONEF**

**(Annule et remplace l’indice G)**

**(selon procédure P-04-00)**

**N° :**

**Date :**

DEROGATION  DEVIATION

*(Selon § 6.1.1 du P-04-00) (Selon § 6.1.2 du P-04-00)*

**AERONEF CONCERNE PAR LA DEMANDE** *(1)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Immatriculation | Modèle | S/N | Lieu de stationnement de l'aéronef | TSN | CSN |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**MOTEUR, HELICE OU EQUIPEMENT CONCERNE PAR LA DEMANDE** *(1)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation du moteur, de l'hélice ou de l'équipement concerné | Modèle ou P/N | S/N | TSN ou TSO | CSN ou CSO |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. *Utiliser la rubrique adaptée à l'autorisation exceptionnelle demandée.*

|  |  |
| --- | --- |
| **A) Objet de l'autorisation exceptionnelle :**  *L’objet doit inclure la date souhaitée de réengagement opérationnel de l’aéronef.* |  |
| **B) Référence(s) du/des paragraphe(s) réglementaire(s) impacté(s):**  *Indiquer ici la liste des articles des règlements (UE) 748/2012 et/ou (UE) 1321/2014 impactés par la demande.* |  |
| **C) Privilège(s) opérationnel(s) impacté(s) :**  *Indiquer ici les éventuels impacts sur les privilèges opérationnels liés à l’aéronef considéré :*  *ETOPS, SE-IMC, RVSM / RNAV / MNPS / Cat. II/III, CAT.POL.H.305, CAT.POL.H.420, etc.* |  |
| **D) Justifications du caractère imprévisible et urgent ou opérationnel urgent de la demande :**  *Indiquer ici les justifications permettant de démontrer :*   * *que* ***la demande a pour cause des circonstances imprévues*** *(panne, indisponibilité d’un équipement sans anticipation possible, indisponibilité d’un personnel sans anticipation possible, arrivée à échéance d’une butée d’entretien avec des raisons valables qui expliquent le fait qu’une anticipation n’était pas possible, etc .), ainsi que la date à laquelle les circonstances motivant la demande ont été identifiées,* ***et*** * *que* ***le besoin opérationnel est urgent*** *(détailler les impacts sur l’exploitation en cas de non octroi de la déviation/dérogation),* ***et*** * *que* ***toutes les pistes non dérogatoires ont été explorées*** *(justifier par exemple pourquoi un laissez-passer ne peut pas être délivré pour couvrir le besoin).*   *Important : les éléments attendus de la part du postulant doivent spécifiquement couvrir les 3 items en gras ci-dessus. A défaut, la demande sera jugée comme non recevable.* |  |
| **E) Butée/Valeur de l'autorisation exceptionnelle demandée :**  *Mentionner une durée associée, le cas échéant à un nombre de vols/cycles. Dans ce cas, c’est la première des deux échéances atteintes qui sera limitative pour la validité de la dérogation.*  *La durée sollicitée doit être limitée au strict nécessaire.*  *Indiquer si la demande de dérogation est répétitive ou non. Le cas échéant, faire référence aux dérogations correspondantes précédemment délivrées et indiquer la durée totale. Si la durée dépasse 8 mois, le délai d’instruction à prendre en considération est fortement allongé : au minimum 15 jours. A anticiper dans la demande.* |  |
| **F) Justifications relatives à la sécurité, à la protection de l’environnement et au caractère non discriminatoire. Mesures compensatoires associées :**  *Indiquer ici :*   * *les* ***mesures compensatoires mises en place par l’organisme pour garantir un niveau de sécurité équivalent aux exigences essentielles*** *du règlement de base et la* ***protection de l’environnement*** *(exemples : visite supplémentaire du rang inférieur, vérification particulière, inspections répétitives, limitations d'emploi (y compris suspension de certains privilèges opérationnels tels que l’ETOPS), etc.),* ***et*** * *les moyens utilisés pour assurer la mise en œuvre des mesures compensatoires (exemple : information des équipages, limitation dans le CRM, programmation de la maintenance supplémentaire, suivi des actions proposés, etc.).*   *La démonstration que les mesures compensatoires retenues permettent d’assurer un niveau de sécurité satisfaisant doit établir un lien entre les articles règlementaires/privilèges/paragraphes du manuel de l’organisme, impactés par la demande et les mesures compensatoires proposées.*  *La justification doit également indiquer dans quelle mesure la demande ne va pas introduire de* ***distorsion de marché*** *(justifications par exemple associées au périmètre et à la durée limitées).*  *Important : les éléments attendus de la part du postulant doivent spécifiquement couvrir les 3 items en gras ci-dessus. A défaut, la demande sera jugée comme non recevable* |  |
| **G) Mesures prises pour recouvrer une situation normale dans les délais de l'autorisation exceptionnelle (de façon à ne pas avoir à demander une extension) :** |  |
| **H) Situation de l'avion dans son cycle d'entretien (visites de rang inférieur et supérieur), et état technique de l'appareil** *(travaux différés, absence de limitations : ETOPS, AD/CN., Vies limites, ...) :*  *Indiqué ici l’état technique de l’aéronef et les justifications permettant de démontrer que tous les éventuels items dû sont couverts par la demande.*  *En cas de demande concernant un aéronef motorisé complexe, un avis du détenteur du certificat de type (ou du STC le cas échéant) peut permettre d’appuyer la demande.* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CADRE RESERVE AU DEMANDEUR** | |
| Nom et position du demandeur : | Adresse du demandeur : |
| Numéro d’agrément\* : |
| Date et visa du demandeur : |
| Date de réponse souhaitée :  *Un délai minimal de 48 heures ouvrées est souhaitable.* |

*\*Si applicable, indiqué « N/A » si la demande ne vient pas d’un organisme.*

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIE RESERVEE A L’AUTORITE** | **CTL IRC** |
| **Référence : DAE-REF JIRA** |  |
| **Instruction de la Demande d’Autorisation Exceptionnelle :**   1. **Classification de la demande : dérogation ou déviation**   **Satisfaisant :**  OUI  NON  Si non, raisons :   1. **Validation des § D, E, F et G par l’inspecteur suite instruction suivant §3.4 de l’instruction I-04-00-0 :**   **Satisfaisant :**  OUI  NON  Justifications associées à l’évaluation OUI/NON :  §D :  §E :  §F :  §G :   1. **Recevabilité des mesures compensatoires supplémentaires :**   **Satisfaisant :**  OUI  NON  Justifications associées à l’évaluation OUI/NON :   1. **Conclusion de l’évaluation de la demande par l’inspecteur OSAC :**   **Satisfaisant :**  OUI  NON  Justifications associées à l’évaluation OUI/NON : | OK NOK    OK NOK    OK NOK    OK NOK |
| **Nom, date et visa de l'inspecteur en charge de l'instruction de la DAE :** |  |
| **Avis IRC**  **Nom :**  **Date :**  Favorable  Défavorable   |  | | --- | | Commentaires : | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CADRE RESERVE A L’AUTORITE** | |
| Référence : | DAE-REF JIRA |
| Dérogation | Transmis à DSAC/NO le :  avec avis  favorable  défavorable |
| Déviation | Déviation accordée sous réserve de la prise en compte de l’ensemble des mesures compensatoires rappelées ci-dessous : |
|  | Déviation refusée pour les raisons suivantes : |
| Nom de l’inspecteur :  Date : | Visa : |