**DEMANDE D'AUTORISATION EXCEPTIONNELLE AGREMENT**

**(Annule et remplace l’indice H)**

**(selon procédure P-04-00)**

**N° :**

**Date :**

DEROGATION  DEVIATION

(Selon § 6.2.1 de la P-04-00) (Selon § 6.2.2 de la P-04-00)

**AGREMENT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type  (21G, 21F, 145, 147, CAMO, CAO) | N° Agrément | Nom de l’organisme | Site concerné |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A) Objet de l'autorisation exceptionnelle :**  *L’objet doit inclure la date souhaitée du besoin opérationnel* |  |
| **B) Rubrique(s) concernée(s) du Référentiel et référence(s) du/des paragraphe(s) réglementaire(s) impacté(s) :**  *Indiquer ici :*   * *la liste des paragraphes du manuel de l’organisme impactés par la demande ainsi qu’une description des impacts,* ***et*** * *si applicable, la liste des articles des règlements (UE) 748/2012 et/ou (UE) 1321/2014 impactés par la demande ainsi qu’une description des impacts,* ***et*** * *si applicable, la liste des AMC/GM aux règlements (UE) 748/2012 et/ou (UE) 1321/2014 impactés par la demande ainsi qu’une description des impacts.* |  |
| **C) Privilège(s) impacté(s) :**  *Indiquer ici la liste des privilèges impactés par la demande :*   * *Privilèges du 21.A.163 pour les organismes agréés Part-21G* * *Privilèges du 145.A.75 pour les organismes agréés Part-145* * *Privilèges du 147.A.145 pour les organismes agréés Part-147* * *Privilèges du CAMO.A.125 pour les organismes agréés Part-CAMO* * *Privilèges du CAO.A.095 pour les organismes agréés Part-CAO*   *Indiquer également les éventuelles prérogatives impactées :*   * *Approbation des modifications mineures du référentiel* * *Traitement et réponse à une RFC (Part-21G uniquement)* * *Cycle de surveillance interne de 24 mois au lieu de 12 (ne concerne pas les Part-21G)* * *Fabrication limitée de pièces à usage interne pour un chantier en cours (Part-CAO et Part-145 uniquement).* * *Approbation des programmes d’entretien et de leurs amendements (Part-CAO et Part-CAMO uniquement)* * *Recommandation de l’émission d’une licence Part-66 (Part-145 uniquement)* * *Réalisation de maintenance sur un site non déclaré (Part-CAO uniquement – CAO.A.095(a)(3))* * *Recommandation de PEN (Part-CAMO, Part-CAO et Part-145 uniquement).* * *Délivrance d’une Formation en Cours d’Emploi (FCE) pérenne (Part-147 uniquement).* * *Approbation des déviations « aéronefs » mineures (§9 de la P-04-00).* |  |
| **D) Justifications du caractère imprévisible et urgent ou opérationnel et urgent de la demande :**  *Indiquer ici les justifications permettant de démontrer :*   * *que* ***la demande a pour cause des circonstances imprévues*** *(indisponibilité d’un personnel sans anticipation possible, non disponibilité de locaux sans anticipation possible, indisponibilité d’outillage ou de documentation sans anticipation 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 les activités de l’organisme en cas de non octroi de la déviation/dérogation),* ***et****.* * *que* ***toutes les pistes non dérogatoires ont été explorées*** *(justifier par exemple pourquoi une procédure normale plus contraignante ou plus couteuse ne peut pas être utilisée).*   *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 :**  *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 : audit, vérification supplémentaire, etc.),* ***et*** * *les moyens utilisés pour assurer la mise en œuvre des mesures compensatoires (exemple : utilisation d’une checklist dédiée, 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) :** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **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 :** |  |
| 1. **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 : |