**DEMANDE D'AUTORISATION EXCEPTIONNELLE LICENCE**

**(Annule et remplace l’indice D)**

**(selon procédure P-04-00)**

**N° :**

**Date :**

DEROGATION  DEVIATION

(Selon §6.3.1 de la P-04-00) (Selon §6.3.2 de la P-04-00)

**LICENCE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° licence | titulaire |  |
| FR.66. | Nom :  Prénom :  Date de naissance : |  |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | VALIDITÉ : | A | B1 | B2 | B3 | C | | Avions à turbines |  |  |  |  |  | | Avions à moteurs à pistons |  |  |  |  |  | | Hélicoptères à turbines |  |  |  |  |  | | Hélicoptères à moteurs à pistons |  |  |  |  |  | | Avionique |  |  |  |  |  | | Aéronefs lourds |  |  |  |  |  | | Aéronefs autres que les aéronefs lourds |  |  |  |  |  | | Avions non pressurisés à moteurs à pistons ayant une MTOM inférieure ou égale à 2 000 kg |  |  |  |  |  | | |  |
| Limitations : | |  |
| Aéronefs : | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A) Objet de l'autorisation exceptionnelle :**  *L’objet doit inclure la date souhaitée du besoin opérationnel* |  |
| **B) Paragraphe(s) réglementaire(s) - Paragraphe(s) du manuel (ou procédures) de l’organisme 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) 1321/2014 impactés par la demande ainsi qu’une description des impacts,* ***et*** * *si applicable, la liste des AMC/GM au règlement (UE) 1321/2014 impactés par la demande ainsi qu’une description des impacts.* |  |
| **C) Privilège(s) impacté(s) :**  *Indiquer ici  les privilèges (liés à la licence objet de la demande) impactés.* |  |
| **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, arrivée à échéance d’une butée 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 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 :**  *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 : |
| 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’instruction 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 : |