



## Formulaire de demande d'agrément RAG 5.3

<b>AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE</b> <b>DEMANDE D'AGREMENT D'ATELIER D'ENTRETIEN RAG 5.3</b>	
1. NOM DU DEMANDEUR :	3. GENRE DE DEMANDE : <input type="checkbox"/> RECONNAISSANCE D'AGREMENT ETRANGER <input type="checkbox"/> ORIGINALE <input type="checkbox"/> RENOUELEMENT <input type="checkbox"/> MODIFICATION
2. NUMERO D'AGREMENT :	
4. ADRESSE. • BOITE POSTAL : • N°TELEPHONE :	• N°FAX : • E-MAIL :
5. CLASSES : <input type="checkbox"/> AERONEFS <input type="checkbox"/> MOTEURS <input type="checkbox"/> EQUIPEMENTS <input type="checkbox"/> AUTRE(S) <input type="checkbox"/> ESSAIS NON DESTRUCTIFS	6. DETAILS CONCERNANT LES SPECIALITES DEMANDEES (POUR AERONEF, PRECISER LES TYPES) _____ _____
7. PERSONNEL DE GESTION ET DE CERTIFICATION DIRIGEANT RESPONSABLE* _____ RESPONSABLE DESIGNE ENTRETIEN* _____ RESPONSABLE DESIGNE QUALITE* _____	RESPONSABLE SECURITE* _____ NOMBRE DE PERSONNEL APRS <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (* )Ces personnels doivent faire l'objet d'acceptation par l'ANAC
8. DOCUMENTS A JOINDRE : - DEUX EXEMPLAIRES DU MANUEL DES PROCEDURES DE MAINTENANCE(MPM) ; - DEUX EXEMPLAIRES DU MANUEL QUALITE, S'IL N'EST PAS INTEGRE AU MPM ; - DEUX EXEMPLAIRES DU MANUEL SGS ; - LE MANUEL OU PROGRAMME DE FORMATION, SAUF SI INTEGRE AU MPM ; - LES FORMULAIRES DE DEMANDE D'ACCEPTATION DU PERSONNEL D'ENCADREMENT, ACCOMPAGNE DE LEUR CV ; - LA LISTE DU PERSONNEL DE CERTIFICATION ; - LA LISTE DES CAPACITES, SAUF SI INTEGRE AU MPM ; - LA LISTE DES DOCUMENTS TECHNIQUES REQUIS RELATIFS A L'ORGANISATION DE LA STRUCTURE ; - LES SPECIFICATIONS TECHNIQUES DES CONTRATS AVEC LES SOUS-TRAITANTS OU LETTRES D'INTENTION ; - L'ETAT DE CONFORMITE A LA REGLEMENTATION EN VIGUEUR.	
9 <b>DECLARATION</b> : les renseignements donnes ci-dessus, ainsi que ceux contenus dans le manuel de procédures de maintenance de l'organisme entretien (MPM) et dans les autres documents pertinents décrivent l'organisme avec exactitude et fidélité.  (NOM ET FONCTION DE LA PERSONNE HABILITE A SIGNER AU NOM DE L'ORGANISME) :  _____	
DATE :	SIGNATURE :