



<b>CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY</b>		
MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

**Attachment A**

**SAMPLES OF TRAINING PROGRAMME MONITORING INSPECTION CHECKLIST/REPORT**

**CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY**

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

**PROGRAMME FORMATION EQUIPAGES DE CONDUITE**

DSA.AOC.CHKL.010



EXPLOITANT :		
VERIFIE PAR :	DATE DE VERIFICATION :	SIGNATURE :

Arrêté n° 606/MINT du 13 Sept 2006 modifiant l'annexe de l'arrêté N° 00731/MINT du 07 juin 2005 fixant les conditions d'utilisation des avions par une entreprise de transport aérien, Chapitre 9

<b>INSTRUCTEURS ET EXAMINATEURS</b> <i>(Instruction n° 000116/CCAA/DNA/SDNV du 03 Oct. 2002 portant agrément des examinateurs chargés des contrôles des personnels navigants)</i>	
1. Processus de nomination des Instructeurs	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
2. Processus de désignation des Examineurs	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>STAGE D'ADAPTATION</b> <i>[Instruction n° 000465/CCAA/DNA/SDNA/ETA du 22 août 2006 relative aux stages d'adaptation d'un exploitant ; Arrêté n° 0001299/MINT du 29 Sept 2006 modifiant l'annexe de l'arrêté n° 00735/MINT du 07 juin 2005 relatif au transport des marchandises dangereuses, Chapitre 10.]</i>	
3. Formation et contrôle au sol	
Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
4. Formation et contrôle de sécurité-sauvetage	
Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>

**CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY**

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

**PROGRAMME FORMATION EQUIPAGES DE CONDUITE**

DSA.AOC.CHKL.010



	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
5.	Formation au premier secours				
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
6.	Entraînement aux procédures d'amerrissage				
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constatation <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>



**CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY**

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

**PROGRAMME FORMATION EQUIPAGES DE CONDUITE**  
DSA.AOC.CHL.010

	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
7.	Formation marchandises dangereuses	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
8.	Formation sûreté	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
9.	Formation à la gestion des ressources de l'équipage	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>

**CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY**

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

**PROGRAMME FORMATION EQUIPAGES DE CONDUITE**  
 DSA.AOC.CHKL.010


	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
10.	Formation et contrôle sur aéronef ou sur entraîneur synthétique de vol				
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/>	OK <input type="checkbox"/>	Observation/Constataion <input type="checkbox"/>	Non vérifié <input type="checkbox"/>

**CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY**

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

**PROGRAMME FORMATION EQUIPAGES DE CONDUITE**

DSA.AOC.CHKL.010



ENTRAÎNEMENTS PÉRIODIQUES <i>(Instruction n° 000459/CCAA/DNA/SDNA/ETA du 22 août 2006 relative aux entraînements et contrôles périodiques des équipages de conduite)</i>	
11.	Cours au sol et de rafraîchissement
Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
12.	Entraînement sur aéronef / entraîneur synthétique de vol
Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
13.	Entraînement de sécurité-sauvetage et de sûreté





# CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015



## PROGRAMME FORMATION EQUIPAGES DE CONDUITE DSA.AOC.CHKL.010

	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
14.	Entraînement à la gestion des ressources de l'équipage	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>CONTROLES PERIODIQUES</b> <i>(Instruction n° 000459/CCAA/DNA/SDNA/ETA du 22 août 2006 relative aux entraînements et contrôles périodiques des équipages de conduite)</i>		
15.	Contrôle hors ligne	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
16.	Contrôle de sécurité-sauvetage et de sûreté	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>

**CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY**

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015


**PROGRAMME FORMATION EQUIPAGES DE CONDUITE**  
 DSA.AOC.CHKL.010

17.	Contrôle en ligne	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>FORMATIONS LIEES AUX SPECIFICATIONS D'EXPLOITATION</b> <i>(Instruction n° 000456/CCAA/DNA/SDNA/ETA du 22 août 2006 relative à la circulation dans les espaces à minimum de séparation verticale réduit ; Instruction n° 000455/CCAA/DNA/SDNA/ETA du 22 août 2006 relative à la circulation dans les espaces dans lesquels la capacité de navigation de surface de base est requise )</i>		
18.	RVSM	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
19.	Opérations par Faible Visibilité	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>



**CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY**

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

**PROGRAMME FORMATION EQUIPAGES DE CONDUITE**

DSA.AOC.CHKL.010



	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
20.	RNAV	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/^- <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
21.	GNSS, RNP	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
22.	ETOPS	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>

**CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY**

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

**PROGRAMME FORMATION EQUIPAGES DE CONDUITE**  
 DSA.AOC.CHKL.010


	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
<b>AUTRES FORMATIONS</b>		
23.	Qualification de route et compétence d'aérodrome	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
24.	Qualification Commandant de bord	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>

**CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY**

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

**PROGRAMME FORMATION EQUIPAGES DE CONDUITE**

DSA.AOC.CHKL.010



	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
25.	Qualification pour exercer dans l'un ou l'autre des sièges pilotes	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
26.	Formation aux différences et de familiarisation	
	Objectif et personnels concernés par la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Contenu de formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Durée	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs habilités à délivrer la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Instructeurs/contrôleurs habilités à effectuer les contrôles associés à la formation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Lieux et moyens didactiques utilisés, les sous-traitants éventuels	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Periodicité	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	Validation	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>
	DISPOSITIF D' ENTRAINEMENT SYNTHETIQUE	
27.	Utilise-t-on un dispositif d'entraînement synthétique pour	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constataion <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>





**CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY**

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

**PROGRAMME FORMATION EQUIPAGES DE CONDUITE**  
DSA.AOC.CHKL.010



	la formation et la vérification ?	
28.	Le dispositif d'entraînement synthétique a-t-il été approuvé par la CCAA ?	S/O <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Observation/Constatation <input type="checkbox"/> Non vérifié <input type="checkbox"/>

[Signature]



**CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY**

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015



**TRAINING SESSION EVALUATION**

DSA.AOC.CHKL.112

OPERATOR :	COURSE :	INSTRUCTOR :
		PLACE :
CHECKED BY :	CHECK DATE :	SIGNATURE :

- U = Unsatisfactory or un-adapted
- R = Confirmation is needed
- S = Satisfactory / adapted
- S+ = Very satisfactory

		U	R	S	S+	observations
<b>Site</b>	Convenience					
	Conformity (Temp., Vibration, Light)					
	Equipment					
	Organisation					
	Capacity					
<b>Program</b>	Program definition					
	Definition of population					
	Definition of pedagogic objective					
	Duration adapted to objective					
	Lesson plan					
	Course organisation					
	Breaks					
<b>Content</b>	Conformity with manuals					
	Source of information					
	Accuracy					



**CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY**

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

**TRAINING SESSION EVALUATION**

DSA.AOC.CHKL.112



CCAA

	Content adapted to objective					
<b>Instruction</b>	Instructor training					
	Instructor experience					
	Clarity of explanation					
	Instructors sticks to the objectives					
	Use of illustrations or movies					
	Student participation					
	Student questions are relevant					
	Type of evaluation					
	Application of retake policy					

General comments and findings:

Signature

*[Handwritten Signature]*





**CAMEROON CIVIL AVIATION AUTHORITY – DIRECTION OF AVIATION SAFETY**

MANUAL	REF	DSA.AOC.MAN.001
AIR OPERATOR CERTIFICATION AND SURVEILLANCE MANUAL	ED	02 DU 01/04/2015
	REV	00 DU 01/04/2015

**TRAINING SESSION EVALUATION**

DSA.AOC.CHKL.112



**CCAA**

**Additional Findings**

Finding 1
Finding 2
Finding 3
Finding 4
Finding 5

*[Handwritten Signature]*