



Rapport N° _____/2014

de Visite d'Aéronef

Instructions Générales

Pour les opérateurs :

- Si l'aéronef n'est pas concerné noter S.O.

Pour les Inspecteurs CCAA

- Si une case contrôle CCAA comporte une croix cela signifie qu'aucune non conformité n'a été constatée
- Si une case contrôle CCAA comporte un numéro se reporter à la partie commentaires pour connaître la non conformité qui portera le même numéro et son niveau

1. INFORMATIONS GENERALES (à remplir par le demandeur)

		Contrôle CCAA	
		Bureau	Sondage
1.			
Type d'aéronef			
Constructeur			
Fiche de navigabilité N°			
Numéro de série			
Date de fabrication			
2.			
Certificat d'immatriculation n°			
Propriétaire			
Locataire inscrit au CI			
3.			
Certificat de navigabilité n°			
Date de délivrance			
Date de péremption			
4.			
CLN N°			
Date de délivrance			



DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001

CCAA

5.				
Licence de station d'aéronef n°				
Date de délivrance				
Date de péremption				
6.				
Modèle moteur				
Constructeur				
Fiches de caractéristique n°				
7.				
Modèle hélice				
Constructeur				
Fiches de caractéristique n°				
8.				
Manuel de vol				
Date d'approbation				
Date édition/ révision				
9.				
Pesée/date				
Masse à vide				
10.				
Aménagements	Cargo	Passagers	Combi	Quick change
Nombre de siège	PNT	PNC	PAX	
11.				
Programme de maintenance / Manuel d'entretien				
Titulaire				

DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN
CMR.FORM.AIR.001



Edition / révision			
Date			
Accepté le			

DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001



CCAA

2.3. Moteurs

		Contrôle CCAA	
		Bureau	Sondage
Moteur N°1			
Numéro de série :			
Heures et cycles depuis fabrication :			
Date de la dernière révision générale :			
Heures / temps depuis la dernière R.G.			
Heures et temps jusqu'à la prochaine R.G.			
Heures depuis visite des parties chaudes			
Heures jusqu'à la prochaine V.P.C.			

DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001



CCAA

Heures / cycles restants avant 1ère vie limite :			
Ateliers / Unités / Organismes de maintenance successifs depuis le dernier renouvellement du CDN (nom, intervention et numéro d'agrément)			
Moteur N°2			
Numéro de série :			
Heures et cycles depuis fabrication :			
Date de la dernière révision générale :			
Heures / temps depuis la dernière R.G.			
Heures et temps jusqu'à la prochaine R.G.			
Heures depuis visite des parties chaudes			
Heures jusqu'à la prochaine V.P.C.			
Heures / cycles restants avant 1ère			



DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001

CCAA

vie limite :			
Ateliers / Unités / Organismes de maintenance successifs depuis le dernier renouvellement du CDN (nom, intervention et numéro d'agrément)			
Moteur N°3			
Numéro de série :			
Heures et cycles depuis fabrication :			
Date de la dernière révision générale :			
Heures / temps depuis la dernière R.G.			
Heures et temps jusqu'à la prochaine R.G.			
Heures depuis visite des parties chaudes			
Heures jusqu'à la prochaine V.P.C.			
Heures / cycles restants avant 1ère vie limite :			
Ateliers / Unités / Organismes de			

DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN
CMR.FORM.AIR.001



CCAA

maintenance successifs depuis le dernier renouvellement du CDN (nom, intervention et numéro d'agrément)			
---	--	--	--

(1) Remplir une fiche par moteur installé sur l'aéronef

2.4. Hélices/Pales pour les hélicoptères

			Contrôle CCAA	
			Bureau	sondage
Hélice/Pale N°1				
Numéro de série :				
Type pales :				
Type moyeu :				
Numéro de série :				
Date de fabrication.				
Date de la dernière révision générale :				
Heures / temps depuis la dernière R.G.				
Temps depuis V.N.I.P. :				
Heures jusqu'à la prochaine R.G.				

DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001



CCAA

Régulateur			
Type			
N° de série			
Heures/temps depuis neuf ou R.G.			
Ateliers / Unités / Organismes de maintenance successifs depuis le dernier renouvellement du CDN (nom, intervention et numéro d'agrément)			
Hélice/Pale N°2			
Numéro de série :			
Type pales :			
Type moyeu :			
Numéro de série :			
Date de fabrication.			
Date de la dernière révision générale :			
Heures / temps depuis la dernière R.G.			



DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001

CCAA

Temps depuis V.N.I.P. :			
Heures jusqu'à la prochaine R.G.			
Régulateur			
Type			
N° de série			
Heures/temps depuis neuf ou R.G.			
Ateliers / Unités / Organismes de maintenance successifs depuis le dernier renouvellement du CDN (nom, intervention et numéro d'agrément)			
Hélice/pale N°3			
Numéro de série :			
Type pales :			
Type moyeu :			
Numéro de série :			
Date de fabrication.			
Date de la dernière révision générale :			



DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001

CCAA

Heures / temps depuis la dernière R.G.			
Temps depuis V.N.I.P. :			
Heures jusqu'à la prochaine R.G.			
Régulateur			
Type			
N° de série			
Heures/temps depuis neuf ou R.G.			
Hélice/Pale N°4			
Numéro de série :			
Type pales :			
Type moyeu :			
Numéro de série :			
Date de fabrication.			
Date de la dernière révision générale :			
Heures / temps depuis la dernière R.G.			



DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001

CCAA

Temps depuis V.N.I.P. :			
Heures jusqu'à la prochaine R.G.			
Régulateur			
Type			
N° de série			
Heures/temps depuis neuf ou R.G.			

(1) Rayer la mention inutile et remplir une fiche par hélice / pale installée sur l'aéronef.

2.5. Trains d'atterrissage.

			Contrôle CCAA	
			Bureau	Sondage
(1) Train avant (NLG)				
P / N :				
Numéro de série :				
Date de fabrication : Marque et type :				
Heures depuis fabrication :				
Cycles depuis neuf :				



DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001

CCAA

Heures / temps / cycles depuis la dernière R.G:			
Heures / temps / cycles jusqu'à la prochaine R.G. :			
Potentiel entre R.G. :			
(1) Train Principal G (MLG)			
P / N :			
Numéro de série :			
Date de fabrication : Marque et type :			
Heures depuis fabrication :			
Cycles depuis neuf :			
Heures / temps / cycles depuis la dernière R.G:			
Heures / temps / cycles jusqu'à la prochaine R.G. :			
Potentiel entre R.G. :			
(2) Train principal D (MLG 2)			
P / N :			



DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001

CCAA

Numéro de série :			
Date de fabrication : Marque et type :			
Heures depuis fabrication :			
Cycles depuis neuf :			
Heures / temps / cycles depuis la dernière R.G:			
Heures / temps / cycles jusqu'à la prochaine R.G. :			
Potentiel entre R.G. :			
(3) Train central 1 (CLG 1)			
P / N :			
Numéro de série :			
Date de fabrication : Marque et type :			
Heures depuis fabrication :			
Cycles depuis neuf :			
Heures / temps / cycles			



DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001

CCAA

depuis la dernière R.G:			
Heures / temps / cycles jusqu'à la prochaine R.G. :			
Potentiel entre R.G.			
(4) Train central 2 (CLG 2)			
P / N :			
Numéro de série :			
Date de fabrication : Marque et type :			
Heures depuis fabrication :			
Cycles depuis neuf :			
Heures / temps / cycles depuis la dernière R.G:			
Heures / temps / cycles jusqu'à la prochaine R.G. :			

(1) Rayer la mention inutile et remplir une fiche par train

2.6. Groupe auxiliaire de puissance (A.P.U.)

			Contrôle CCAA	
			Bureau	Sondage
Marque et type :				



DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001

CCAA

Numéro de série :				
Heures et cycles totaux :				
Heures et cycles depuis la dernière R.G:				
Heures et cycles jusqu'à la prochaine R.G.				
Heures / temps / cycles depuis la dernière R.G:				
Heures et cycles depuis visite des parties chaudes.				
Heures et cycles jusqu'à la prochaine V.P.C. :				
Ateliers / Unités / Organismes de maintenance successifs depuis le dernier renouvellement du CDN (nom, intervention et numéro d'agrément)				



3. DOCUMENT TRANSMIS AVEC LE RAPPORT

		Contrôle CCAA	
		Bureau	Sondage
Copie du rapport de pesée, y compris copie de l'inventaire :			
Copie du certificat d'immatriculation :			
Copie de la licence de station d'aéronef, y compris annexes et additifs:			
Etat des C.N. cellule			
Etat des C.N. moteur			
Etat des C.N. hélices			
Etat des C.N. équipements			
Etat des C.N. équipements			
Préciser les C.N. répétitives			
Etat des modifications issues par B.S.			
Etat des modifications exploitant Références / dates / approbation			
Etat des réparations Référence documentation du constructeur			
Etat des réparations hors documentation constructeur Référence /			



DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001

CCAA

date / approbation			
Etat des équipements Equipements à vie limite Equipements à potentiel			
Etat du respect du programme d'entretien (bilan sur les dernières visites du respect des pas et des tolérances)			
Etat des travaux reportés			
Copie des éventuelles autorisations exceptionnelles en cours			
Autres documents (préciser leur nature)			

4. VISITE

		Contrôle CCAA	
		Bureau	Sondage
4.1. Documents présentés			
Manuel de vol : (Dans l'avion)			
Carnet de route : (Dans l'avion)			
Livret aéronef :			
Livret(s) moteur :			
Fiche hélice :			
C.D.N. / C.I. / L.S.A.			
Compte rendu matériel (CRM)			
4.2. Obligations de l'utilisateur / atelier / exploitant			
Archivage			
Dossier de travaux			
Compte rendu matériel :			
Attestation de navigabilité (CCAA Form, J.A.A. form one ou équivalent)			
Rapport d'incident technique :			

DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001



CCAA

Abonnements :			
Qualification du personnel ou du propriétaire:			
Etalonnage des outils:			
Documentation CCAA :			
4.3. Configuration de l'aéronef à l'inspection		Oui	Non
Aéronef sur roues			
Portes et issues ouvertes			
Becs et volets sortis			
Spoilers et aérofreins sortis			
Portes de soute ouvertes			
Aéronef sous tension			
Plate formes et nacelles disponibles			
Réservoirs carburants remplis			
Trappes de visites ouvertes			
En visite d'entretien			
Ballons: enveloppe dépliée, avec brûleurs et bouteilles			
Ballons: enveloppe dépliée, avec brûleurs et bouteilles			



DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN
CMR.FORM.AIR.001

CCAA

Commentaires :

--	--	--	--

4.4 - Inspection de l'aéronef – Récapitulatif des sondages effectués.

Est mentionné de façon précise dans ce qui suit le sondage effectué pour chaque partie. Cette partie a pour objet de spécifier avec exactitude le sondage effectué (n° de CN sondée et nature du contrôle, n° de SB sondé et nature du contrôle, PN d'une pièce vérifiée et nature du contrôle, n° des CRM contrôlés et nature du contrôle).

Pour avoir le résultat de ces sondages se reporter aux paragraphes concernés avec le code suivant :

Si une case contrôle CCAA comporte une croix cela signifie qu'aucune non conformité n'a été constatée.

Si une case contrôle CCAA comporte un numéro se reporter à la partie commentaires pour connaître la non conformité qui portera le même numéro et son niveau.

Si une case est vierge, il n'y a pas eu de sondage (remarque : toutes les cases dans la première colonne réservée au CCAA, partie contrôle bureau seront renseignées par le CCAA).

Immatriculation:	Sondages effectués / Constats	Contrôle CCAA	
		Bureau	Sondage
Cellule extérieure			
Cellule intérieure			
Moteur(s)			
Prolongation du potentiel moteur			
Trains d'atterrissage			
CN : Cellule – moteur hélice – équipements			
Modifications / réparations appliquées Données approuvées: AAC, SRM...			
Equipements à potentiel Désignation (P/N) – S/N potentiel restant (Kardex)			
Stockage Respect des conditions			
Incident – Accident grave Depuis dernier renouvellement du CDN			

DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN
CMR.FORM.AIR.001



CCAA

Tenue des documents Carnet de route / livret aéronef & moteur/ fiche hélice.			
Dossiers de travaux JAA form 1 – Travaux reportés – Archivage.			
CRM (Transport aérien uniquement)			
Documentation des Constructeurs Disponibilité – tenue à jour			
Documentation CCAA Disponibilité – tenue à jour			
Obligations de l'utilisateur, de l'atelier ou de l'exploitant			
Configuration de l'aéronef à l'inspection			

Commentaires :

5. CONCLUSION

COMMENTAIRES RELATIFS A LA VISITE

NOM DU PROPRIETAIRE :

DATE :

REFERENCE AGREMENT :

IMMATRICULATION :

Note : Chaque commentaire doit être identifié par un chiffre devant correspondre au contenu d'une case du rapport d'enquête.

N°	Anomalies	Niveau 1, 2	Délai (date)	Solde	
				Date	Réf. rép.



DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001

CCAA

NOM ET SIGNATURE DU RESPONSABLE DE LA VISITE :					
NOM ET SIGNATURE DE LA PERSONNE PRESENTANT L'AERONEF :					

COMMENTAIRES RELATIFS A LA VISITE (suite)

IMMATRICULATION :

DATE :

N°	Anomalies	Niveau 1, 2	Délai (date)	Solde	
				Date	Réf. rép.



DEMANDE DE DELIVRANCE/RENOUVELLEMENT DU CDN

CMR.FORM.AIR.001

CCAA

NOM ET SIGNATURE DU RESPONSABLE DE LA VISITE :					
NOM ET SIGNATURE DE LA PERSONNE PRESENTANT L'AERONEF :					

NOM DU PROPRIETAIRE :

REFERENCE AGREMENT:

IMMATRICULATION:

DECISIONS:

Renouvellement:

Pour **01 AN**

Pour **06 MOIS**

Pour **___ MOIS**

Pour **___ SEMAINES**

Validité annuelle du CD.N.

Non renouvellement

Signature de l'inspecteur en Chef :

Commentaires du Responsable de la Navigabilité, Chef de l'inspection :

NOM DU RESPONSABLE DE LA NAVIGABILITE :

DATE:

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE LA NAVIGABILITE: