

	RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO AUTORITÉ DE L'AVIATION CIVILE	FOAAC-OPS-09-05
	FORMULAIRE DE DEMANDE D'APPROBATION EFB	1 ^{ère} édition : Janvier 2020
		Amendement 00 :13/01/2020

EXPLOITANT / POSTULANT:

PERSONNE DE CONTACT	
ADRESSE PHYSIQUE	
ADRESSE ELECTRONIQUE	
TEL :	
Engagement du Dirigeant Responsable Nom : Date : <div style="text-align: right;">Signature</div>	Acceptation par l'inspecteur chef de projet Nom: Date: <div style="text-align: right;">Signature</div>

Note : Voir instructions à la fin du document

1. Courrier de demande:		
Initiale	Renouvellement	Modification
2. Identification de l'exploitant:		
a) Nom commercial :	Code OACI (Trigramme) :	
Localisation Géographique :		
Boite Postale :		
Email :		
Téléphone :		
Fax :		
3. Point focal du postulant pour les questions liées à la demande (Administrateur EFB) : Le postulant doit nommer un point focal avec qui servira de lien avec les inspecteurs de l'AAC pendant le processus d'approbation		
Nom et prénoms :	Fonction :	
Téléphone :	Email :	
4. Déclaration de conformité		
La matrice de conformité est complète et fournit des références précises aux documents permettant de démontrer la conformité.	Oui	Non
5. Informations sur les aéronefs concernés ETFAAC-OPS-09-13.		

	Constructeur	Modèle d'aéronef	Numéro de série	Immatriculation
1				
2				
3				
4				
5				
* Joindre des copies supplémentaires de cette section pour ajouter plus d'aéronefs si nécessaire.				
6. Description du matériel				
Date prévue d'utilisation EFB				
Classes de l'EFB	Classe 1	Classe 2		
Phase d'utilisation EFB	Au sol	En croisière uniquement	A toutes les phases de vol	
<i>Si toutes les phases de vol</i> →	Test EMI effectué	Test de décompression rapide effectué		
Utilisateur EFB	PNT	PNC		
Dispositif de Stockage de données	HD	CD	DVD	Autre
<i>Si Autre (à préciser)</i> →				
Dispositif de transfert de données	Bluetooth	IR	USB	Autre
<i>Si Autre (à préciser)</i> →				
Navigation du curseur	Écran tactile	Souris	clavier	Autre
<i>Si Autre (à préciser)</i> →				
Utilisation batterie lithium	Oui	Non		
<i>Si Oui</i> →	Les éléments spécifiques sont abordés et les réglementations sont incluses dans la documentation opérationnelle.			
Emplacement et caractéristiques de l'écran défini	Oui	Non		
Utilisation Source d'alimentation électrique certifiée à bord	Oui	Non		
<i>Si Oui</i> →	En vol	au sol		
Type de câblage déterminer	Oui	Non		
Moyen de fixation EFB	Knee board	Ventouse	Docking system	Autre
<i>Si Autre (à préciser)</i> →				
7. Logiciel Application				
Type d'application	Type A	Type B		
Description système d'exploitation	(e.g. MS Windows, MAC, Linux or Android)			
Remarque				
Programmes installés	MS Office	Adobe PDF	Html	Autre
<i>Si Autre (à préciser)</i> →				
Applications supportées	Documentation compagnie	Cartographie	OFF	
	Calcul de performance	Calcul de W&B	Autre	

SI Autre (à préciser) →			
8. Etude de sécurité (Joindre les éléments de preuve)			
Identification et évaluation des risques liées à l'utilisation de l'EFB dans son ensemble	Oui	Non	
Identification et évaluation des risques liés à l'utilisation des applications de type B	Oui	Non	
Identification et évaluation des risques liées aux facteurs humains	Oui	Non	
Identification et évaluation des risques liées à l'utilisation de batteries lithium l'EFB	Oui	Non	
Définir et mettre en œuvre des actions correctives liées aux risques identifiés	Oui	Non	
9. Amendement manuel d'exploitation			
Procédure opérationnelle des équipages de conduite	Oui	Non	
Intégration du système EFB dans la fonction de surveillance de la conformité	Oui	Non	
Procédure de maintenance et condition de dispatch	Oui	Non	
Formation des équipages de conduite	Oui	Non	
10. Dossier sur l'administrateur EFB et manuel d'administration			
Procédure opérationnelle des équipages de conduite	Oui	Non	
Intégration du système EFB dans la fonction de surveillance de la conformité	Oui	Non	
Procédure de maintenance et condition de dispatch	Oui	Non	
Formation des équipages de conduite	Oui	Non	
11. Programme de Formation			
Programme de formation de l'équipage de conduite	Oui	Non	
Programme de formation des agents ressources	Oui	Non	