

**APPLICATION
FOR**

**DEMANDE
DE**

APPOINTMENT AS AN AUTHORIZED PERSON

NOMINATION POUR AGENT AUTORISÉ

INSTRUCTIONS

1. READ GENERAL CONDITIONS ON REVERSE BEFORE COMPLETING THIS APPLICATION.
2. TO BE SUBMITTED TO A DEPARTMENT OF TRANSPORT REGIONAL SUPERINTENDENT, AIR REGULATIONS.

1. LISEZ LES CONDITIONS AU VERSO AVANT DE REMPLIR LA FORMULE.
2. CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE PRÉSENTÉ À UN SURINTENDANT RÉGIONAL, RÉGLEMENTATION AÉRIENNE MINISTÈRE DES TRANSPORTS.

1. Surname – Nom de famille	Given name(s) – Prénom(s)	
Employer – Employeur	Position – Titre du poste	
Business address – Adresse postale du bureau	Tel. Tél. Business Bureau	
	Residence Résidence	
Postal code postal		
2. Aviation related experience – Expérience relative à l'aviation		
Have you held an authorized person appointment previously? Avez-vous été désigné comme agent autorisé auparavant?		
<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non		
If yes, period of appointment Si oui, la période de nomination		
From De To À D-J M Y-A D-J M Y-A		
Region Région		
Have you ever been denied issue or renewal of appointment as an authorized person? A-t-on déjà refusé d'émettre ou de renouveler votre nomination comme agent autorisé?		
<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non If yes, date Si oui, la date		
D-J M Y-A		

PRIVILEGES APPLIED FOR PRIVILÈGES DEMANDÉS	
1. Validation of student pilot permits Validation des permis d'élève-pilote	<input type="checkbox"/>
2. Temporary privileges for: Attestation des privilèges supplémentaires de:	
(a) Private pilot licence – Licence de pilote privé	
Aeroplane – Avion	<input type="checkbox"/>
Helicopter – Hélicoptère	<input type="checkbox"/>
(b) Commercial pilot licence – Licence de pilote professionnelle	
Aeroplane – Avion	<input type="checkbox"/>
Helicopter – Hélicoptère	<input type="checkbox"/>
3. Aircraft type – Type d'aéronef	<input type="checkbox"/>
4. Night - Vol de nuit	<input type="checkbox"/>
5. Alternate land / sea – Hydravions / avions terrestres	<input type="checkbox"/>
6. Multi-engine – Multi-moteur	<input type="checkbox"/>
7. Glider Pilot Licence – Licence de pilote de planeur	<input type="checkbox"/>

3. CERTIFICATION	
I certify that the above noted answers are true to the best of my knowledge. I agree to the general conditions specified on the reverse side and request appointment as an authorized person.	J'atteste par la présente que les renseignements fournis ci-dessus sont complets et exacts. J'accepte les conditions générales spécifiées au verso et je demande la nomination d'agent autorisé.
Date	Signature
Aviation Licence No. – N° de la licence	

4. EMPLOYER'S RECOMMENDATION – RECOMMANDATION D'EMPLOYEUR		
I recommend that Je recommande que		be appointed as an authorized person while employed with this organization. soit désigné en tant qu'agent autorisé pendant son emploi avec notre organisation.
D-J M Y-A Date	Signature	
Title – Titre du poste	Organization – Organisation	Telephone – Téléphone

5. DEPARTMENTAL USE ONLY – À L'USAGE EXCLUSIF DU MINISTÈRE			
Remarks – Remarques			
Recommended – Recommandée	Approved – Approuvée		
Signature (RMAL)	Signature (RDAR)	Date	Date
D-J M Y-A Date	D-J M Y-A Date		

GENERAL CONDITIONS

1. Applicant must be employed by a company holding an Operating Certificate or a member of a Gliding Club.
2. Authorized persons will be appointed only in those places and at such time as the amount of flying activity in a given locality seems to justify. Such appointments are at the pleasure of and may be terminated by the Minister of Transport.
3. Authorized persons are expected to maintain copies of required documentation to support the issue of a licence, endorsement or rating for which he certified temporary privileges, for a period of not less than two years.
4. Following certification of additional privileges, documentation must be forwarded to the Regional office of the Department of Transport within 3 working days.
5. (A) Immediately inform the Department of Transport of any change in employment or change of location.
(B) Return books containing unused forms 26-0267.
6. Appointments are normally for a two year period and are not transferable to another person, location, or organization.

CONDITIONS GÉNÉRALES

1. Le candidat doit être au service d'une entreprise titulaire d'un certificat d'exploitation ou être membre d'un club de vol à voile.
2. On ne nommera d'agent autorisé que là où l'activité aérienne paraît le justifier. Les nominations se font au gré du ministre des Transports et sont révocables.
3. Les agents habilités doivent conserver, pendant au moins deux ans, le double de la documentation requise justifiant la délivrance d'une licence, d'une annotation ou d'une qualification dont il a conféré temporairement les privilèges.
4. Après avoir conféré des privilèges supplémentaires à un candidat, l'agent habilité doit transmettre la documentation requise au bureau régional du ministère des Transports dans les trois jours ouvrables suivant la date de l'attestation.
5. En cas de changement d'employeur ou de lieu d'activité, l'agent habilité doit:
(A) en informer sans délai le ministère des Transports.
(B) rendre les carnets de formules 26-0267 inutilisées.
6. Les nominations sont généralement faites pour deux ans. Elles ne sont pas transmissibles et ne sont valables que pour le lieu et l'organisation indiqués.