



**APPLICATION FOR SPECIALTY
AIR SERVICE OPERATIONS - FREE TRADE AGREEMENT
(FTA)**

**DEMANDE POUR OPÉRATIONS DE
SERVICES SPÉCIALISÉS - ACCORD DE LIBRE-ÉCHANGE
(ALÉ)**

Application is hereby made requesting an air operator certificate to authorize a person who is a citizen, permanent resident or corporation of a country, who is eligible to operate specialty air services in Canada, under a Free Trade Agreement, the particulars of which are stated as follows:

Nous demandons, par la présente, un certificat d'exploitation aérienne pour autoriser une personne qui est citoyen ou résident permanent ou une société par action d'un pays, qui est éligible à exploiter des services aériens spécialisés au Canada, conformément à un accord de libre-échange, selon les informations mentionnées suivantes :

PART I - TO BE COMPLETED BY APPLICANT - PARTIE 1 - À ÊTRE REMPLIE PAR LE REQUÉRANT

Name, Address & Postal Code of applicant - Nom, adresse et code postal du requérant

Location of Main Base of Operations - Endroit de la base principale d'exploitation
ICAO Location Identifier / Identificateur d'emplacement OACI _____

Telephone - Téléphone		Facsimile - Facsimilé		Telex - Télex		Incorporated - Constituée			
Area Code Ind. rég.	No. - N°	No. - N°				Date		No. - N°	
						Y-A	M	D-J	
						<input type="checkbox"/> Yes / Oui	<input type="checkbox"/> No / Non		

Documentation Required to be Submitted in Support of this Application

- FTA (SAS) Certificate of Authorization (FORM 7711-2).
- The name of the appropriately rated approved maintenance organization (AMO) where maintenance can be performed.
- The type of inspection or maintenance program being used for each aircraft type (i.e., progressive, annual/100-hour intervals, or according to the manufacturer's recommended program or an approved program).
- A list of all SFAR36 repairs and FAA 337 Field Approvals.

Documentation requise à être soumise pour supporter cette demande

- FTA (SAS) Certificat d'autorisation (FORMULAIRE 7711-2).
- Le nom de l'organisme de maintenance agréé (OMA) où la maintenance sera effectuée.
- Le type d'inspection ou le programme de maintenance utilisé pour chaque type d'aéronef (i.e. progressive, annuelle/intervalle de 100 heures, ou selon le programme recommandé par le fabricant ou un programme approuvé).
- Une liste de toutes les réparations SFAR 36 et les Fields Approvals FAA 337.

Proposed Types of Specialty Services - Types de services spécialisés proposés

<input type="checkbox"/> Aerial Advertising / Photographie aérienne	<input type="checkbox"/> Aerial Construction / Construction à moyen d'aéronefs	<input type="checkbox"/> Aerial Inspection and Surveillance / Inspection et surveillance aérienne	<input type="checkbox"/> Aerial Mapping / Cartographie aérienne
<input type="checkbox"/> Aerial Photography / Photographie aérienne	<input type="checkbox"/> Aerial Sightseeing / Excursion aérienne	<input type="checkbox"/> Aerial Spraying / Pulvérisation aérienne	<input type="checkbox"/> Aerial Surveying / Levée topographique aérienne
<input type="checkbox"/> Fire Fighting / Lutte contre incendie	<input type="checkbox"/> Flight Training / Formation au pilotage	<input type="checkbox"/> Forest Fire Management / Gestion des incendies de forêt	<input type="checkbox"/> Glider Tower / Remorquage de planeurs
<input type="checkbox"/> Heli-logging / Hélicoptère	<input type="checkbox"/> Parachute Jumping / Sauts en parachute	<input type="checkbox"/> External Load / Charge externe	<input type="checkbox"/> _____

FTA - Flight Training - ALÉ - Formation au pilotage

<input type="checkbox"/> Recreational Pilot / Pilote de loisir	<input type="checkbox"/> Private Pilot / Pilote privé	<input type="checkbox"/> Commercial Pilot / Pilote professionnel	<input type="checkbox"/> Instrument Rating / Qualification aux instruments
<input type="checkbox"/> Multi-engine Rating / Qualification multimoteurs	<input type="checkbox"/> Instructor Rating / Qualification d'instructeur	<input type="checkbox"/> Night Rating / Qualification vol de nuit	<input type="checkbox"/> Aerobatic / Voltige
<input type="checkbox"/> VFR Over-the-Top Rating / Qualification VFR OTT	<input type="checkbox"/> Seaplane Rating / Qualification sur hydravions	<input type="checkbox"/> Other (Please specify) / Autre (spécifié)	_____

MANAGERIAL PERSONNEL - PERSONNEL DE GESTION

Name - Nom

All the statements contained herein are true and complete to the best of my knowledge / À ma connaissance, tous les renseignements fournis dans la présente sont vrais et complets.

Date (yyyy-mm-dd - aaaa-mm-jj) / Signature (of person duly authorized to execute this application on behalf of the air operator) / Title - Titre (de la personne dûment autorisée à exécuter cette demande au nom de l'exploitant aérien)

PART II - TO BE COMPLETED BY DOT OFFICE - PARTIE II - À ÊTRE REMPLIE PAR LE BUREAU DU M.D.T.

Commercial and Business Aviation / Aviation commerciale et d'affaires / General Aviation / Aviation générale / Aircraft Maintenance and Manufacturing / Maintenance et construction des aéronefs