|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Nom ou raison sociale (Organisme d’entretien ou de gestion de navigabilité)*Name or company corporate name (Maintenance organization or CAMO)* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **2** | Activité du demandeur / *applicant operations* |
| [ ]  | Organisme d’entretien*Maintenance organization* | [ ]  | Organisme de gestion de navigabilité*CAMO* |
| **3** | Nom du responsable/ *Name of manager* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **4** | Fonction / *Position* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **5** | Qualifications/Formations relatives à la fonction*/ Qualifications/Trainings relevant to the position* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **6** | Expérience professionnelle relative à la fonction/ *Work experience relevant to the position* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **7** | Numéro d’agrément relatif à l’item (2)/ *Approval number relevant to item (2)* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Signature | Date |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| ***Envoyer ce formulaire et le CV du Responsable sous pli confidentiel à l’ANAC****Please send this form and manager’s CV under confidential cover to ANAC* |
| ***Acceptation du Responsable par l’ANAC / Responsible acceptance by ANAC*** |
| Inspecteur / *Inspector* | Date: |
| *Nom / Name* | *Signature* |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_