**VOLET ‘’NOTIFICATION’’/RAPPORT INITIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | *Type d’exploitation* | | | | | | | | | |  | | *Nom* | | | | | | | | | |  | *Numéro agrément* | | | | | | |
| Informations sur l’exploitant | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *Nom et Prénom(s) de l’auteur du compte rendu/fonction* | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | *Téléphone* | | | | | | | | | |  | *Courriel* | | | | | | |
| Contact | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | ANACIM [1] | | | | | |  | | Exploitant de l’aéronef | | | | | | | |  | | Etat de l’exploitant | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Compte-rendu envoyé à: | | | | | | | |  | | BEA [2] | | | | | |  | | Propriétaire de l’aéronef | | | | | | | |  | | Organisme de gestion de maintien de navigabilité | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | Constructeur | | | | | |  | | Etat d’immatriculation | | | | | | | |  | | Organisme de maintenance | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titre de l’évènement | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Date UTC (jj/mm/aaaa) | | | | | | | | | | |  | | / |  | | / | | |  | | | |  | Heure UTC (hh : mm) | | | | | | | | | |  | | : |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Zone de l’événement | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Code OACI de l’aérodrome où a eu lieu l’événement (ex : GOOY, LFAA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aéronef 1 (Notifiant) |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Type d’aéronef | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | Immatriculation | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Exploitant | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | Indicatif d’appel | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Type Exploitation | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | Phase de vol | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Code OACI du dernier terrain de départ, le cas échéant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Code OACI de la destination prévue, le cas échéant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aéronef 2\* |  | | Type d’aéronef | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | Immatriculation | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | | | | | | |  |
| Exploitant | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | Indicatif d’appel | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | | | | | | |  |
| Type Exploitation | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | Phase de vol | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | | | | | | |  |
| Code OACI du dernier terrain de départ, le cas échéant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Code OACI de la destination prévue, le cas échéant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Instructions:** | | | | | |  | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | | |
|  | | 1. | | | Le volet « ‘’notification’’/Rapport initial(e) » doit être rempli le plus précisément possible par l’agent qui notifie l’événement en fonction des informations disponibles. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | | |
|  | | 2. | | | En cas d’accident ou d’incident grave, envoyez une copie de ce compte-rendu sans délai au BEA [ 2]. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | | |
|  | | 3. | | | Les quatre pages de ce formulaire sont indissociables et doivent être envoyées lors de la notification initiale et lors de la notification de l’analyse. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | | |
|  | | 4. | | | Lors de la notification de l’analyse, les informations manquantes du volet « notification initiale » peuvent être complétées si nécessaire. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | | |
|  | | 5. | | | Dans tous les cas, une fois l’analyse terminée, l’exploitant renvoie ce formulaire mis à jour. Le champ « Statut de l’évènement » doit alors être clos (avec analyse détaillée ou sommaire, selon les cas). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | | |
|  | | [1] | | | [notifications@anacim.sn](mailto:notifications@anacim.sn) ou [securitedesvols@anacim.sn](mailto:securitedesvols@anacim.sn) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | [2] | | | [notifications@bea.sn](mailto:notifications@bea.sn) ou [bea@bea.sn](mailto:bea@bea.sn) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | | |

**\*Si l’événement implique un deuxième aéronef**

**VOLET ‘’NOTIFICATION’’/RAPPORT INITIAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description de l’évènement et de son contexte**  *Décrire le scénario de l’évènement, les conditions météo, les alarmes déclenchées ou non, les conséquences sur le vol, les interfaces sol/bord … ainsi que tout autre élément aidant à la compréhension de l’évènement.* | | | | |
|  |  | | |  |
|  | |  |  | |

**VOLET ANALYSE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe de l’événement :**  Danger\*  (\*) se rapporte aux dangers spécifiques (activité volcanique, conditions météorologiques extrêmes, etc.) |  | Incident |  | Incident grave |  | Accident |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Statut de l’événement :** |  | Ouvert, analyse en cours |  | Clos avec analyse détaillée\* |  | Clos avec analyse sommaire |
| *\*Si l’analyse comporte des informations non textuelles (ex : photos), joindre les documents à ce présent formulaire lors de la notification de l’analyse* | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **A quelle(s) catégorie(s) d’accident(s) l’évènement aurait-il / a-t-il pu conduire ? Identification de l’événement ultime (EU)** | |
|  | Perte de contrôle en vol (LOC-I) |
|  | Abordage ( Collision en vol ) |
|  | Collision avec le sol ou avec un obstacle sans perte de contrôle (CFIT) |
|  | Sortie de piste (RWY –EXC) |
|  | Collision au sol |
|  | Dommages acft ou POB en vol |
|  | Dommages acft ou POB au sol |
|  | Toucher en dehors de la piste |
|  | Contact anormal avec la piste |
|  | Autre, précisez : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Evènement(s) indésirable(s) (EI)** | |
|  | Approche non stabilisée ou non conforme |
|  | Position inusuelle (assiette, inclinaison, incidence…) |
|  | Evénement lié aux conditions d’aérodrome (état de la piste et aérologie) |
|  | Rencontre de phénomènes météo dangereux hors proximité de l’aérodrome (orage, turbulence, givrage) |
|  | Mise en œuvre inadaptée des systèmes aéronef (masses et centrage, vitesses, trajectoires, configuration aéronef,…) |
|  | Evénement lié à des travaux/maintenance sur ou à proximité d’une piste |
|  | Mauvaise coordination / exécution des opérations sol (dégivrage, chargements, arrimages, maintenance en ligne…) |
|  | Incursion sur piste |
|  | Perte de séparation en vol |
|  | Pénétration d’espaces |
|  | Impact d’animaux y compris collision aviaire |
|  | Défaillance des interfaces sol-bord (incompréhension, inadaptation des infos transmises,…) |
|  | Evénement relatif à l’entretien de l’aéronef |
|  | Feu/fumée en vol ou au sol |
|  | Défaillance de système bord entraînant une perturbation de la gestion du vol |
|  | Dépressurisation |
|  | Dommage aéronef suite à FOD |
|  | Autre, précisez : |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VOLET GESTION DES RISQUES** | | | | | | |
| Danger/Menace |  | | | |  | |
|  |  | |  | |
| Contrôles préventifs existants |  | | | |
| Evénement indésirable/Top Events/évènement précurseur |  | |  | |
|  | | | |
| Mesures de rétablissement existantes |  | |  | |
|  | | | |
| Probabilité d’occurrence/ Gravité de la conséquence | *Probabilité d’occurrence* | | *Gravité* | |
|  |  | |  |
| Indice de risque résultant et tolérabilité | *IR résultant* | | *Tolérabilité* | |
|  |  | |  |
| Analyse des Risques effectuée par/Fonction |  | |  | |
|  | | | |
| ***NB : chaque danger fait l’objet d’une fiche pour la gestion des risques (autant de fiches à remplir que de dangers identifiés)*** |  | |  | |  | |
| **Actions Correctives** | | | | | |  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | **Nom et Prénom du Responsable informé**  Ex Qualité  Date et heure en format :  *00-00-0000 00:00* |  | | |  | | --- | | Ajouter fichier : [nom du fichier] | | Action recommandée ou initiée & pièces justificatives | | Infos complémentaires… | | | |  |  | | --- | --- | | **Nom et Prénom du Responsable informé**  Ex Qualité  Date et heure en format :  *00-00-0000 00:00* |  | | |  | | --- | | Ajouter fichier : [nom du fichier] | | Action recommandée ou initiée & pièces justificatives | | Infos complémentaires… | | | **Résumé des actions correctives :**  ***(Suite à l’analyse de l’événement, décrire les causes de l’évènement et les mesures prises le cas échéant pour réduire ou supprimer le risque)*** |  | | | | | | |  |
|  | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Commentaire du Responsable** | | | |  |  | | --- | --- | | Nom et Prénom du Responsable informé  Ex Qualité  Date et heure en format :  *00-00-0000 00:00* |  | | |  | | --- | | Infos complémentaires… | | |