**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 ou securitedesvols@anacim.sn |
|  | [2] | notifications@bea.sn ou 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 QualitéDate 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 QualitéDate 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 informéEx QualitéDate et heure en format :*00-00-0000 00:00* |  |

 |

|  |
| --- |
| Infos complémentaires… |

 |

 |