 <p>A.N.A.C. Autorité Nationale de l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire</p>	<p align="center">FORMULAIRE DE COMPTE-RENDU D'EVENEMENT DE SECURITE</p> <p align="center">Maintenance ou gestion de maintien de navigabilité</p> <p align="center">« FORM-AIR-4501 »</p>	<p>Edition: 01 Date: 18/04/2021 Amendement : 00 Date : 18/04/2021</p>
--	--	---

**ANNEXE A-2 : FORMULAIRE DE NOTIFICATION OBLIGATOIRE D'EVENEMENT DE SECURITE
MAINTENANCE OU GESTION DE MAINTIEN DE NAVIGABILITE**

1- NOTIFICATION DE L'EVENEMENT

1.1) Organisation

Cadre réservé à l'organisme

Organisme	Type <input type="checkbox"/> Maintenance <input type="checkbox"/> Navigabilité	Nom	Numéro d'agrément
Contact	Nom du Responsable SGS	Courriel	Téléphone
Numéro de référence de l'évènement			
Indiquez les entités auxquelles ce compte-rendu a été transmis	<input type="checkbox"/> ANAC ^[1] <input type="checkbox"/> BEA ^[2] <input type="checkbox"/> Constructeur	<input type="checkbox"/> Propriétaire de l'aéronef <input type="checkbox"/> Exploitant de l'aéronef <input type="checkbox"/> Etat d'immatriculation ^[3]	<input type="checkbox"/> Etat de l'exploitant ^[4] <input type="checkbox"/> Assistance en escale <input type="checkbox"/> OMA <input type="checkbox"/> CAMO

1.2) Classe et statut de l'évènement

Classe de l'évènement	<input type="checkbox"/> Incident	<input type="checkbox"/> Incident grave	<input type="checkbox"/> Accident
Statut de l'évènement	<input type="checkbox"/> Ouvert, analyse en cours	<input type="checkbox"/> Clos avec analyse détaillée	<input type="checkbox"/> Clos à la transmission

1.3) Evènement

Titre de l'évènement			
Date de découverte UTC (jj/mm/aaaa)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Heure UTC (hh : mm)	<input type="text"/> : <input type="text"/>
Zone du monde où a eu lieu l'évènement			
Code OACI de l'aérodrome où a eu lieu l'évènement (ex : DIAP, GOOY)			
Phase ou lieu de survenue de l'évènement (QFU, numéro de taxiway, point de la procédure, radial distance, coordonnées, etc.)			


1.4) Aéronef

Constructeur		Modèle et type	
Si autre, à préciser			
Exploitant de l'aéronef			
Immatriculation (ex TU-ABC)		MSN (numéro de série)	
TSN (nombre d'heures de vol depuis fabrication)		CSN (nombre de cycles depuis fabrication)	
Gestionnaire de navigabilité, si différent de l'exploitant	Téléphone	Courriel	

1.5) Equipement /Pièce

Type	<input type="checkbox"/> Moteur <input type="checkbox"/> APU <input type="checkbox"/> Hélice <input type="checkbox"/> Calculateur <input type="checkbox"/> Autre	Si autre, à préciser	
PN (numéro/référence de la pièce)		MSN	
TSN		CSN	
TSO (Heure depuis la dernière révision générale)		CSO (Cycles depuis la dernière révision générale)	


[1] evenementsecurite@anac.ci [2] information@bea.ci [3] si l'aéronef n'est pas immatriculé en Côte d'Ivoire [4] si le PEA n'a pas été délivré par l'ANAC de Côte d'Ivoire

 <p>Autorité Nationale de l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire</p>	<p>FORMULAIRE DE COMPTE-RENDU D'ÉVÈNEMENT DE SECURITE</p> <p>Maintenance ou gestion de maintien de navigabilité « FORM-AIR-4501 »</p>	<p>Edition: 01 Date: 18/04/2021 Amendement : 00 Date : 18/04/2021</p>
---	---	---

1.6) Description de l'évènement et de son contexte

*Type d'intervention au cours de laquelle est survenu ou a été constaté l'évènement, scénario de l'évènement, ainsi que tout élément aidant à la compréhension de l'évènement.
Préciser les références fabricant (P/N) et les numéros de série (S/N) des éléments impactés (moteur, APU, hélice, équipement...) qui n'ont pas été mentionnés sur la première page, si nécessaire.*

- Instructions :**
1. La notification initiale doit être remplie le plus précisément possible par l'agent qui notifie l'évènement en fonction des informations disponibles et transmis à l'ANAC par l'exploitant [1]. Les informations manquantes lors de la notification initiale pourront être complétées ultérieurement. Les champs « Organisme notifiant à l'ANAC » et « Référence de l'évènement » ne doivent en aucun cas être modifiés par rapport à la notification initiale
 2. En cas d'accident ou d'incident grave, envoyez une copie de ce compte-rendu sans délai au BEA [2].
 3. L'agent notifiant, lorsqu'il appartient à un organisme, transmet ce formulaire à la personne responsable de l'organisme.
 4. Les trois pages de ce formulaire sont indissociables et doivent être envoyées lors de la notification initiale et lors de la notification de l'analyse.
 - 5 Dans tous les cas, une fois l'analyse terminée, l'organisme renvoie ce formulaire mis à jour. Le champ « Statut de l'évènement » doit alors être clos (avec analyse détaillée ou sommaire, selon les cas).

 <p>Autorité Nationale de l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire</p>	<p>FORMULAIRE DE COMPTE-RENDU D'EVENEMENT DE SECURITE</p> <p>Maintenance ou gestion de maintien de navigabilité « FORM-AIR-4501 »</p>	<p>Edition: 01 Date: 18/04/2021 Amendement : 00 Date : 18/04/2021</p>
---	--	---

2) ANALYSE DE L'EVENEMENT

2.1) Code ATA

Code à quatre chiffres et intitulé de l'ATA impliqué 1	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Code à quatre chiffres et intitulé de l'ATA impliqué 2*	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Code à quatre chiffres et intitulé de l'ATA impliqué 3*	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>

**Si plusieurs codes ATA impactés.*

2.2) Risque

<i>Indication du niveau de risque associé à l'événement et de la méthodologie qui a été utilisée pour l'évaluer</i>	
Méthodologie de classification	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Classification du risque	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>

2.3) Conclusions

<i>Description des causes de l'évènement.</i>

2.4) Actions correctives

<i>Suite à l'analyse de l'évènement, description des mesures prises le cas échéant pour réduire le risque</i>