

 <p>Autorité Nationale de l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire</p>	<p><b>FORMULAIRE DE COMPTE-RENDU D'ÉVÈNEMENT DE SECURITE</b></p> <p>Navigation Aérienne « FORM-ANS-5530 »</p>	<p>Edition: 01 Date: 18/04/2021 Amendement : 00 Date : 18/04/2021</p>
--	---	---

**ANNEXE A-4 : FORMULAIRE DE NOTIFICATION OBLIGATOIRE D'ÉVÈNEMENT DE SECURITE  
NAVIGATION AERIENNE**

**1. NOTIFICATION DE L'ÉVÈNEMENT**

*Cadre réservé aux fournisseurs de services de la navigation aérienne*

Code OACI de la plate-forme où a eu lieu l'évènement	<input type="text"/>
Numéro de référence de l'évènement	<input type="text"/>
Indiquez les entités auxquelles ce compte-rendu a été transmis	<input type="checkbox"/> ANAC <sup>[1]</sup> <input type="checkbox"/> BEA <sup>[2]</sup> <input type="checkbox"/> Exploitant d'aérodrome <input type="checkbox"/> Exploitant d'aéronef

**1.1) Classe et statut de l'évènement (A envoyer à la partie analyse)**

Type d'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
Type de rapport	<input type="checkbox"/> Notification initiale	<input type="checkbox"/> Notification avec résultat complet d'investigation	<input type="checkbox"/> Suivi d'un rapport antérieur

**1.2) Informations de référence sur l'évènement**

Titre de l'évènement		<input type="text"/>	
Date et lieu	Date (jj/mm/aaaa)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Heure UTC (hh : mm) <input type="text"/> : <input type="text"/>
	Espace aérien	<input type="text"/>	FIR <input type="text"/>
	Précision sur le lieu de l'évènement (QFU, numéro de taxiway, point de la procédure, radial distance, coordonnées, etc.)		
<input type="text"/>			

**Évènement**

<input type="checkbox"/> ATS	<input type="checkbox"/> AIM	<input type="checkbox"/> CNS	<input type="checkbox"/> MTO	<input type="checkbox"/> AGA	<input type="checkbox"/> Autre, précisez :
------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	--

**1.3) Informations sur les aéronefs**

Aéronef 1	Constructeur	<input type="text"/>	Modèle et type	<input type="text"/>
	Si autres, à préciser	<input type="text"/>		
	Immatriculation	<input type="text"/>	Type d'exploitation	<input type="text"/>
	Exploitant	<input type="text"/>	Si autre à préciser	<input type="text"/>
	Code OACI du dernier terrain de départ, le cas échéant (ex : DISP, DXXX)	<input type="text"/>		
	Code OACI de la destination prévue, le cas échéant (ex : DIKO, FCBB)	<input type="text"/>		
<b>Phase du vol</b>				
<input type="checkbox"/> Parking <input type="checkbox"/> Roulage <input type="checkbox"/> Décollage <input type="checkbox"/> Montée <input type="checkbox"/> Croisière <input type="checkbox"/> Descente <input type="checkbox"/> Approche <input type="checkbox"/> Atterrissage <input type="checkbox"/> Autre à préciser :				

Aéronef 2*	Constructeur	<input type="text"/>	Modèle et type	<input type="text"/>
	Si autre, à préciser	<input type="text"/>		
	Immatriculation	<input type="text"/>	Type d'exploitation	<input type="text"/>
	Exploitant	<input type="text"/>	Si autre à préciser	<input type="text"/>
	Code OACI du dernier terrain de départ, le cas échéant (ex : DISP, DXXX)	<input type="text"/>		
	Code OACI de la destination prévue, le cas échéant (ex : DIKO, FCBB)	<input type="text"/>		
	<b>Phase du vol</b>			
<input type="checkbox"/> Parking <input type="checkbox"/> Roulage <input type="checkbox"/> Décollage <input type="checkbox"/> Montée <input type="checkbox"/> Croisière <input type="checkbox"/> Descente <input type="checkbox"/> Approche <input type="checkbox"/> Atterrissage <input type="checkbox"/> Autre à préciser :				

**1.4) Description de l'évènement et de son contexte**

*Scénario de l'évènement, transcription des communications radio et téléphoniques, météo, luminosité, type, régime et conditions de vol, alarmes déclenchées, interfaces sol/bord, actions immédiates, conséquences sur (A compléter)*

 <p>Autorité Nationale de l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire</p>	<p><b>FORMULAIRE DE COMPTE-RENDU D'ÉVÉNEMENT DE SECURITE</b></p> <p><b>Navigation Aérienne</b> <b>« FORM-ANS-5530 »</b></p>	<p><b>Edition:</b> 01 <b>Date:</b> 18/04/2021 <b>Amendement :</b> 00 <b>Date :</b> 18/04/2021</p>
--	---	---

**1.5) mesures immédiates prises**

**Instructions :**

1. Le volet « notification initiale » est rempli par l'agent 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.
2. En cas d'accident ou d'incident grave, envoyez une copie de ce compte-rendu sans délai au BEA [2].
3. Le volet « analyse » doit être renseigné par le fournisseur de services de la navigation aérienne et transmis à l'ANAC soit lors de la notification initiale, soit dans un deuxième temps si le délai nécessaire à l'analyse excède 72 heures.
4. Si l'analyse comporte des informations non textuelle, notamment des photos, joindre les documents à ce présent formulaire lors de la notification de l'analyse.
5. 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.

[1] [evenementsecurite@anac.ci](mailto:evenementsecurite@anac.ci)

[2] [information@bea.ci](mailto:information@bea.ci)

***(\*) Si l'événement implique un deuxième aéronef***

 <p>Autorité Nationale de l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire</p>	<p align="center"><b>FORMULAIRE DE COMPTE-RENDU D'ÉVÈNEMENT DE SECURITE</b></p> <p align="center"><b>Navigation Aérienne</b> <b>« FORM-ANS-5530 »</b></p>	<p><b>Edition: 01</b> <b>Date: 18/04/2021</b> <b>Amendement : 00</b> <b>Date : 18/04/2021</b></p>
--	---	---

## 2. ANALYSE DE L'ÉVÈNEMENT

Gravité de l'évènement	
Effet sur le service ATM <i>Evènements techniques uniquement</i>	
Fréquence de l'évènement	

### 2.1) A quelle(s) catégorie(s) d'accident(s) l'évènement aurait-il pu conduire ?

- Perte de contrôle
- Collision en vol
- Collision avec le sol ou avec un obstacle sans perte de contrôle
- Sortie de piste
- Collision au sol
- Toucher en dehors de la piste
- Contact anormal avec la piste
- Autre, précisez

### 2.2) Type (s) d'évènement (s)

- Séparation insuffisante
- Incursion sur piste / FATO (aéronef, véhicule ou personne)
- Intrusion dans un espace aérien ou dans la circulation d'aérodrome
- Non-respect des réglementations ATM applicables
- Approche non stabilisée ou non conforme
- Péril animalier dont aviaire (observations et impact)
- Évènement lié à des travaux/maintenance sur ou à proximité d'une piste
- Impossibilité d'assurer les services ATS ou de remplir les fonctions ATS
- Interruption ou défaillance des communications sol/bord ou avec une autre unité ATS
- Interprétation incorrecte des communications sol/bord ou avec une autre unité ATS
- Évènement lié aux conditions d'aérodrome (état de la piste et informations météorologiques/aérologiques), dont
- Informations erronées ou manquantes
- Surcharge importante des positions ATS
- Défaillance technique des moyens de radionavigation
- Brouillages de fréquences ATS (communications ou navigation) ou perte de capacité RNAV
- Défaillance de la sûreté du système ATM
- Déclaration d'une situation d'urgence
- Autre, précisez

 <p>Autorité Nationale de l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire</p>	<p><b>FORMULAIRE DE COMPTE-RENDU D'EVENEMENT DE SECURITE</b></p> <p><b>Navigation Aérienne</b> <b>« FORM-ANS-5530 »</b></p>	<p><b>Edition: 01</b> <b>Date: 18/04/2021</b> <b>Amendement : 00</b> <b>Date : 18/04/2021</b></p>
--	---	---

### 2.3) Conclusions

Description des causes de l'évènement.

### 2.4) Actions correctives

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