 Autorité Nationale de l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire	FORMULAIRE DE COMPTE-RENDU D'ÉVÉNEMENT DE SECURITE Assistance en escale « FORM-OPS-039 »	Edition: 01 Date: 18/04/2021 Amendement : 00 Date : 18/04/2021
--	---	---

ANNEXE A-7 FORMULAIRE DE NOTIFICATION OBLIGATOIRE D'ÉVÉNEMENT DE SECURITE
ASSISTANCE EN ESCALE

1. NOTIFICATION DE L'ÉVÉNEMENT

Cadre réservé à l'exploitant

Informations sur l'exploitant	Type d'exploitation <input type="text"/>	Nom <input type="text"/>	
Contact	Nom du Responsable SGS <input type="text"/>	Courriel <input type="text"/>	Téléphone <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 ^[1] <input type="checkbox"/> Exploitant d'aérodrome <input type="checkbox"/> AFIS (ASECNA) <input type="checkbox"/> BEA ^[2] <input type="checkbox"/> Assistance en escale <input type="checkbox"/> Constructeur <input type="checkbox"/> Exploitant d'aéronef <input type="checkbox"/> Autres <input type="text"/>		

1.1) 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
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) Détection de l'évènement

Titre de l'évènement	<input type="text"/>		
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	<input type="text"/>		
Code OACI de l'aérodrome où a eu lieu l'évènement (ex : DIAP, FCBB)	<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"/>		

1.3) Informations sur les aéronefs

Aéronef 1	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"/>		
Phase du vol				
<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 :				

 Autorité Nationale de l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire	FORMULAIRE DE COMPTE-RENDU D'ÉVÉNEMENT DE SÉCURITÉ Assistance en escale « FORM-OPS-039 »	Edition: 01 Date: 18/04/2021 Amendement : 00 Date : 18/04/2021
--	---	---

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"/>		
	Phase du vol			
<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 :				


Instructions :

1. Le volet « notification initiale » est rempli par l'agent en fonction des informations disponibles et transmis à l'ANAC par l'exploitant / l'assistant. Les informations manquantes lors de la notification initiale pourront être complétées ultérieurement. Le volet « analyse » doit être renseigné par l'exploitant / l'assistant et transmis à l'ANAC dans un deuxième temps.
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 l'exploitant/l'assistant en escale et transmis à l'ANAC dans un deuxième temps.
4. Si l'analyse comporte des informations non textuelles (ex : 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

[2] information@bea.ci

***Si l'événement implique un deuxième aéronef**


 <p>Autorité Nationale de l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire</p>	<p>FORMULAIRE DE COMPTE-RENDU D'EVENEMENT DE SECURITE</p> <p>Assistance en escale</p> <p>« FORM-OPS-039 »</p>	<p>Edition: 01 Date: 18/04/2021 Amendement : 00 Date : 18/04/2021</p>
---	--	---

1.4) 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.

Avez-vous eu le sentiment d'avoir fait face à une situation pouvant potentiellement altérer la maîtrise du vol ?


OUI NON

 <p>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">Assistance en escale</p> <p align="center">« FORM-OPS-039 »</p>	<p>Edition: 01 Date: 18/04/2021 Amendement : 00 Date : 18/04/2021</p>
---	---	---

2) ANALYSE DE L'EVENEMENT

2.1) Type (s) d'évènements (s):

- Masse et centrage (dont défaut d'arrimage)
- Dégivrage et/ou antigivrage de l'avion
- Entretien en ligne
- Marchandises dangereuses
- Avitaillement en carburant de l'avion
- FOD
- Utilisation des matériels de piste (choc avion...)
- Placement et stationnement de l'avion
- Mise en route des moteurs et/ou roulage non conformes
- Présence indésirable sur une aire
- Infrastructures inadaptées
- Défaillance des interfaces sol-bord (incompréhension, inadaptation des infos transmises,)
- Contamination de la piste
- Incursion sur piste
- Souffle causé par un aéronef
- Événement lié à des travaux/maintenance sur ou à proximité d'une piste
- Péril animalier
- Péril aviaire
- Passagers Indisciplinés (PAXI)
- Événement de sûreté pouvant avoir un impact sur la sécurité
- Autre, précisez

 <p>Autorité Nationale de l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire</p>	<p align="center">FORMULAIRE DE COMPTE-RENDU D'ÉVÈNEMENT DE SECURITE</p> <p align="center">Assistance en escale</p> <p align="center">« FORM-OPS-039 »</p>	<p>Edition: 01 Date: 18/04/2021 Amendement : 00 Date : 18/04/2021</p>
---	---	---

2.2) Risque

Indication du niveau de risque associé à l'évènement et de la méthodologie qui a été utilisée pour l'évaluer

Méthodologie de classification

Classification du risque

2.3) Conclusion

Description des causes de l'évènement.

2.4) Description des mesures prises immédiatement le cas échéant, pour atténuer le risque.

2.5) Actions correctives

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