

 Autorité Nationale de l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire	FORMULAIRE DE COMPTE-RENDU D'ÉVÈNEMENT DE SECURITE Aviation générale « FORM-OPS-040 »	Edition: 01 Date: 18/04/2021 Amendement : 00 Date : 18/04/2021
---	--	---

ANNEXE A-6 : FORMULAIRE DE NOTIFICATION OBLIGATOIRE D'ÉVÈNEMENT DE SECURITE
AVIATION GENERALE

1. NOTIFICATION DE L'ÉVÈNEMENT

Cadre réservé à l'exploitant


Aéroclub / Structure	Type d'exploitation	Nom	Numéro d'autorisation
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contact	Nom du Responsable SGS	Courriel	Téléphone
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/> Propriétaire de l'aéronef <input type="checkbox"/> Aérodrome <input type="checkbox"/> BEA ^[2] <input type="checkbox"/> CAMO <input type="checkbox"/> Assistance en escale Autre à préciser <input type="checkbox"/> Constructeur <input type="checkbox"/> Etat d'immatriculation <input type="checkbox"/> <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"/>		
Informations sur l'aéronef			
Aéronef 1 (Notifiant)	Constructeur	<input type="text"/>	Modèle et type
	Immatriculation UML	<input type="text"/>	Indicatif d'appel
	Exploitant	<input type="text"/>	Type d'exploitation
	Code OACI du dernier terrain de départ, le cas échéant (ex : DIAP, GABS)	<input type="text"/>	
	Code OACI de la destination prévue, le cas échéant (ex : GOOY, DFFD)	<input type="text"/>	
	Phase de 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 :			

 <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">Aviation générale « FORM-OPS-040 »</p>	<p>Edition: 01 Date: 18/04/2021 Amendement : 00 Date : 18/04/2021</p>
--	---	---

Informations sur l'aéronef				
Aéronef 2*	Constructeur	<input type="text"/>	Modèle et type	<input type="text"/>
	Immatriculation	<input type="text"/>	Indicatif d'appel	<input type="text"/>
	Exploitant	<input type="text"/>	Type d'exploitation	<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. La notification initiale doit être rempli le plus précisément possible par le commandant de bord ou 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.
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 et transmis 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'évènement implique un deuxième aéronef**

1.3) 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">Aviation générale « FORM-OPS-040 »</p>	<p>Edition: 01 Date: 18/04/2021 Amendement : 00 Date : 18/04/2021</p>
--	---	---

2) ANALYSE DE L'EVENEMENT

2.1) A quelle(s) catégorie(s) d'accident(s) l'évènement est-il lié ?

- Perte de contrôle en vol
- 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'évènements (s):

- 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, tempêtes de sable, etc.)
- Mise en œuvre inadaptée des systèmes aéronaf (masses et centrage, vitesses, trajectoires, configuration aéronaf, etc.)
- Evénement lié à des travaux/maintenance sur ou à proximité d'une piste
- Mauvaise coordination / exécution des opérations sol (sable, dégivrage, chargements, arrimages, maintenance en ligne...)
- Incursion sur piste
- Perte de séparation en vol
- Pénétration d'espaces
- Péril animalier
- Péril aviaire
- Défaillance des interfaces sol-bord (incompréhension, inadaptation des infos transmises, etc.)
- Evénement relatif à l'entretien de l'aéronef
- Feu/fumée en vol ou au sol
- Défaillance de système de bord entraînant une perturbation de la gestion du vol
- Dépressurisation
- Dommage aéronaf à la suite d'un FOD
- Contact ligne électrique
- Autre, préciser

 <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">Aviation générale « FORM-OPS-040 »</p>	<p>Edition: 01 Date: 18/04/2021 Amendement : 00 Date : 18/04/2021</p>
--	---	---

2.3) 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

2.4) Conclusion

Description des causes de l'évènement.

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

2.6) Actions correctives

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