**VOLET NOTIFICATION INITIALE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Type* |  | *Nom* |  |  *Numéro agrément* |
| Organisme notifiant |   |  |  |  |  |  |
|  |
|  | *Nom du Dirigeant Responsable* |  | *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) |  | : |  |  |
|  |
| Aéronef |  |  |  |
|  | Type d’aéronef |  |  | Immatriculation |  |  |
|  |  |  |
|  | Exploitant |  |  | S/N |  |  |
|  |  |  |
|  | TSN |  |  | CSN |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |
| Equipement Pièce |  | Fabricant |  |  | Type |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| P/N |  |  | S/N |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TSN  |  |  | CSN |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TSO |  |  | CSO |  |  |
|  |  |
|  |
| **Instructions :** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. | Le volet « notification initiale » 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 trois 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’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). |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | [1] | notifications@anacim.sn ou securitedesvols@anacim.sn |
|  | [2] | notifications@bea.sn ou bea@bea.sn |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**VOLET NOTIFICATION INITIALE**

|  |
| --- |
| **Description de l’évènement et de son contexte***Décrire le type d’intervention au cours de laquelle est survenu ou a été constaté l’évènement, le scénario de l’évènement, ainsi que tout autre élément pouvant aider 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.* |
|  |  |  |
|  |  |  |

**VOLET ANALYSE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe de l’événement :** | [ ]  | 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* |

|  |
| --- |
| **Résultats de l’analyse et mesures prises** |
| *Suite à l’analyse de l’événement, décrire les des causes de l’évènement et les mesures prises le cas échéant pour réduire ou supprimer le risque.* |
|  |