

| | | |
|--|--|--|
| <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">EXPLOITANT</p> <p style="text-align: center; color: red; font-style: italic;">logo exploitant</p> </div> <p>Type de précurseurs :</p> <p>→ Risque : Perte de contrôle en vol</p> <p><input type="checkbox"/> Pilotage <input type="checkbox"/> Feu/Fumée/Risque de feu à bord <input type="checkbox"/> Masse et centrage/Chargement <input type="checkbox"/> Turbulence de sillage (cadre 12) <input type="checkbox"/> Givrage (cadre 13)</p> <p>→ Risque : collision vol</p> <p><input type="checkbox"/> Ecart d'altitude en croisière <input type="checkbox"/> Ecart de navigation en croisière <input type="checkbox"/> Perte de séparation en vol</p> <p>→ Risque : Dommage vol</p> <p><input type="checkbox"/> Dommage hélicoptère en vol <input type="checkbox"/> PEQ blessé <input type="checkbox"/> PAX blessé</p> <p>→ Risque : Dommage sol</p> <p><input type="checkbox"/> Collision avec obstacle <input type="checkbox"/> Atterrissage dur <input type="checkbox"/> Dommage à l'atterrissage <input type="checkbox"/> Risque de chute de personnel <input type="checkbox"/> PAX/PEQ/Pers.sol blessé au sol <input type="checkbox"/> Dommage lors du stationnement</p> <p>→ Risque : CFIT</p> <p><input type="checkbox"/> Erreur d'altitude <input type="checkbox"/> Erreur de navigation <input type="checkbox"/> Approche non stabilisée/déstabilisée <input type="checkbox"/> Calage altis erreur en APP <input type="checkbox"/> Clearance sous Zsécu <input type="checkbox"/> Alarme GPWS <input type="checkbox"/> MFO franchise <input type="checkbox"/> Passage sous le plan <input type="checkbox"/> Rapproch. anormal avec le sol</p> <p>→ Autres précurseurs</p> <p><input type="checkbox"/> Prévot / mécanicien <input type="checkbox"/> Anomalie carburant <input type="checkbox"/> Confus.(Risque)de piste/terrain <input type="checkbox"/> Défaillance COM <input type="checkbox"/> Défaillance procédure <input type="checkbox"/> Ecart proc et/ou limitations <input type="checkbox"/> Vol sous minimas <input type="checkbox"/> Panne / Etat machine <input type="checkbox"/> Collision Aviaire (cadre 10) <input type="checkbox"/> Incident ATC (cadre 11) <input type="checkbox"/> Phénomène MTO (cadre 12, 13 ou 14) <input type="checkbox"/> Equipement de sécurité <input type="checkbox"/> Incapacité équipage <input type="checkbox"/> PAX indisipliné <input type="checkbox"/> Sureté <input type="checkbox"/> Autres</p> <p>→ précisez :</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | <p>ASR HELICOPTERE Rapport sécurité des vols</p> <p style="font-size: small;">Formulaire V1 du 02/09/08</p> | <p>Sécurité des vols Réf : _____</p> |
| | <p>1 NOTIFIANT <input type="checkbox"/> CDB _____ <input type="checkbox"/> Autre _____ <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> PNF</p> | <p>2 Givrage <input type="checkbox"/> Turbulence <input type="checkbox"/> Circulation <input type="checkbox"/> Collision aviaire <input type="checkbox"/> Foudroiement <input type="checkbox"/> Sillage <input type="checkbox"/> aérienne <input type="checkbox"/> Collision cable (cadre 13) (cadre 12) (cadre 11) (cadre 10) (cadre 14)</p> <p>Heurt d'obstacle _____ Sûreté _____ (cadre 8) (cadre 8)</p> |
| | <p>3 DEPART _____ DESTINATION _____ DEGAGEMENT _____</p> <p>TYPE DE MISSION _____</p> | <p>Date _____ Heure UTC _____ TYPE HELICOPTERE _____ IMMATRICULATION _____ LIEU DE L'EVENEMENT / POSITION _____</p> |
| | <p>4 MTO REELLE QNH _____ hPa</p> <p>Vent _____ dd _____ ff _____ FF Visi. : _____ m Néb _____ / _____ / _____ T°/Td : _____ / _____ °C</p> <p>NIVEAU _____ T° Ext _____ °C <input type="checkbox"/> 1013 <input type="checkbox"/> QNH</p> | <p>PHASE DE VOL</p> <p><input type="checkbox"/> Parking <input type="checkbox"/> Translation <input type="checkbox"/> Stationnaire <input type="checkbox"/> HES <input type="checkbox"/> DES <input type="checkbox"/> Décollage <input type="checkbox"/> Montée initiale (0 - 1500') <input type="checkbox"/> Montée <input type="checkbox"/> Croisière <input type="checkbox"/> Descente <input type="checkbox"/> Approche <input type="checkbox"/> Atterrissage</p> |
| | <p>LUMINOSITE : <input type="checkbox"/> Aube <input type="checkbox"/> Crépuscule <input type="checkbox"/> Jour <input type="checkbox"/> Nuit</p> | <p>Temps significatif <input type="checkbox"/> Pluie <input type="checkbox"/> Givrage <input type="checkbox"/> Grêle <input type="checkbox"/> Autre _____ Précisez _____ <input type="checkbox"/> Neige <input type="checkbox"/> Brouillard <input type="checkbox"/> Turbulences <input type="checkbox"/> Cisaillement</p> |
| | <p>5 NATURE DE L'APPROCHE</p> <p><input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Forte pente <input type="checkbox"/> IMC <input type="checkbox"/> Inopinée <input type="checkbox"/> Autorotation <input type="checkbox"/> Autre</p> <p>QFU _____ VMC _____</p> | <p>ETAT ZONE D'ATTERRISAGE</p> <p>Autre <input type="checkbox"/> Sèrie <input type="checkbox"/> Poussière <input type="checkbox"/> Neige <input type="checkbox"/> Glace</p> <p>Masse (t) _____ Vitesse _____ Kts Vitesse verticale _____ ft/min</p> |
| | <p>CONFIGURATION HELICOPTERE</p> | |
| | <p>Train sorti Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pilote Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Radar MTO On <input type="checkbox"/> Off <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> automatique <input type="checkbox"/> SAS (syst augmentation de stabilit) _____ Radio sonde On <input type="checkbox"/> Off <input type="checkbox"/> FD Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> | <p>6 ALARME _____ SITUATION _____ <input type="checkbox"/> MAY DAY _____ <input type="checkbox"/> PAN PAN _____</p> <p><input type="checkbox"/> Att. de précaution <input type="checkbox"/> Descente d'urgence <input type="checkbox"/> Evacuation d'urgence <input type="checkbox"/> Utilisation réserve carburant <input type="checkbox"/> Autre _____ Précisez _____</p> |
| | <p>7 CONSEQUENCE D'EXPLOITATION Remplir (par exemple retour parking, déroutement terrain ,,,)</p> <p>_____</p> | |
| | <p>8 DESCRIPTION : Merci d'écrire TRÈS LISIBLEMENT.</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> | |
| <p>9 COMMENTAIRES</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> | | |
| <p>I F R</p> <p>Type d'approche _____ MTO reçue _____ ARA _____ Vent _____ dd _____ ff _____ FF Visi _____ m T° _____ DP _____ °C néb _____ / _____ QNH _____ Hpa</p> | <p>ATTENTE oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> EQUIPEMENT _____ API _____ <input type="checkbox"/> P-RNAV <input type="checkbox"/> Jeppesen <input type="checkbox"/> IAC oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> B-RNAV _____ Autre : _____</p> | |
| <p>NOM (S) & SIGNATURE(S) _____</p> | | |
| <p>Avez-vous ressenti une pression temporelle ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> | | |
| <p>Dépouillement des paramètres demandé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> | | |
| <p>10 RENCONTRE D'OISEAUX</p> <p>Espèce des oiseaux : _____ Taille : <input type="checkbox"/> petite <input type="checkbox"/> moyenne <input type="checkbox"/> grande</p> | | |

Nombre d'oiseaux aperçus : 1 2 à 10 plus de 10

Nombre d'oiseaux touchés : 1 2 à 10 plus de 10

Feux allumés

Types :

Pilote averti de la présence d'oiseaux

Note : Décrire case 8 les parties de l'aéronef atteintes et les dommages subis.

REPLIR EGALEMENT LE COMPTE RENDU ANIMALIER – Annexe 3 de l'Arrêté du 10 avril 2007- ET L'ENVOYER AU STAC

http://www.developpement-durable.gouv.fr/IMG/pdf/fne_impact_animalier.pdf

COLLISION CABLES / LIGNES

Position :

Câbles / lignes publiés sur carte

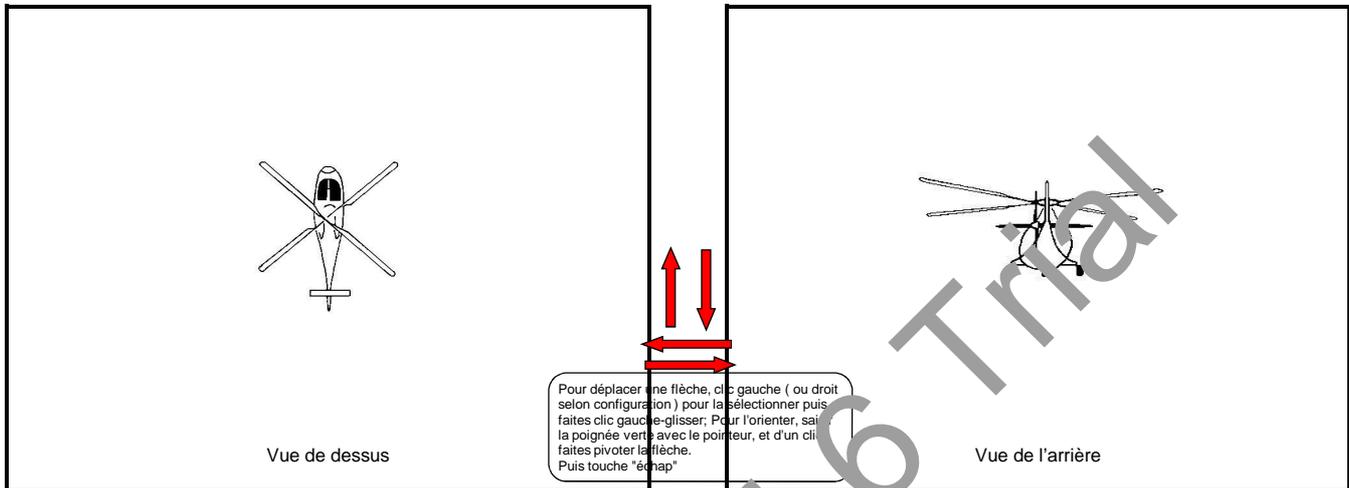
oui
 non

Nature de la carte
Edition

11 CIRCULATION AERIEENNE

AIRPROX déposé : oui non

Indiquez la trajectoire de l'autre aéronef par rapport à votre hélicoptère ; horizontalement sur le plan de gauche et verticalement sur celui de droite en prenant comme hypothèse que **vous vous trouvez au centre de chaque diagramme**. Précisez la distance lors du premier contact visuel et la distance minimale de passage.



Vous

Feux allumés

Lui

Feux allumés

Indicatif d'appel
FL ou Alt autorisée
Cap

Fréquence
Manœuvre d'évitement
 oui
 non

Type
FL ou Alt
Cap

Indicatif d'appel
Manœuvre d'évitement
 oui
 non

Séparation horizontale mini

Séparation verticale mini

Signifié à l'ATIS (Organisme)

Instructions / infos ATC

Note : Autres renseignements concernant l'autre aéronef case 8 (marque, couleurs, phase de vol, manœuvres d'évitement, etc..)

ENVOYER UNE COPIE DE CET ASR A DSNA/DC

Direction des opérations - DSNA - Département 1 - 9 rue Champagne - 91205 ATHIS- MONS
e-mail do-analyse-incident@aviation-civile.gouv.fr

TURBULENCE

Cap : °

Actions entreprises :
Description/ Remarque :

Remplir case 8

Turbulence MTO

Joindre Dossier MTO --> TEMSis + cartes des vents

Turbulence de sillage

Aéronef précédent (type...) :

GIVRAGE

Cap : °
Niveau (début) :
Durée du phénomène :
Niveau (fin) :
Actions entreprises :

Remarque (type de givre, genre des nuages (convectifs, stratiformes)...):

Joindre Dossier MTO --> TEMSis + cartes températures / vents

FOUDROIEMENT

Description (visuelle, auditive, odeurs...) :

Dégâts causés par le foudroiement :

Instructions de dépôt

Instructions supplémentaires à compléter par l'exploitant

notifier un incident
Quand ?
Comment ?

Accident

Permanence BEA - 200 rue de Paris , aéroport du Bourget - 93352 LE BOURGET Cedex
Fax : 331 4992 7203 e-mail permanence@bea-fr.org

Incident *

DSAC IR de rattachement

voir arrêté du 17 août 2007

voir arrêté du 4 avril 2003

Permanence BEA Voir liste des incidents à notifier ci-contre & coordonnées ci-dessus

[Cliquer ici pour obtenir de l'aide](#)

* Certains incidents doivent également être notifiés au BEA