

EXPLOITANT		ASR HELICOPTERE Rapport sécurité des vols					Sécurité des vols		
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> </div>		dgac <span style="float: right;">Formulaire V1 du 02/09/08</span>					Réf : _____		
		1 NOTIFIANT <input type="checkbox"/> CDB _____ <input type="checkbox"/> Autre _____		<input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> PNF					
		2 Givrage <input type="checkbox"/> Turbulence <input type="checkbox"/> Sillage <input type="checkbox"/> MTO <input type="checkbox"/> Circulation aérienne <input type="checkbox"/> Collision aviaire <input type="checkbox"/> Collision cable <input type="checkbox"/> Foudroiement <input type="checkbox"/> Heurt d'obstacle <input type="checkbox"/> Sécurité <input type="checkbox"/>		(cadre 13) (cadre 12) (cadre 11) (cadre 10) (cadre 14) (cadre 8) (cadre 8)					
		3 DEPART _____ DESTINATION _____ DEGAGEMENT _____		TYPE DE MISSION _____					
		Date _____ Heure UTC _____ TYPE HELICOPTERE _____ IMMATRICULATION _____		LIEU DE L'EVENEMENT / POSITION _____					
		4 MTO REELLE _____ QNH _____ hPa		PHASE DE VOL					
		Vent _____ dd _____ ff _____ FF Visi. : _____ m Néb _____ / _____ / _____ T°/Td : _____ / _____ °C		<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					
		NIVEAU _____ T° Ext _____ °C <input type="checkbox"/> 1013 <input type="checkbox"/> QNH		LUMINOSITE : <input type="checkbox"/> Aube <input type="checkbox"/> Crépuscule <input type="checkbox"/> Jour <input type="checkbox"/> Nuit					
		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 _____					
		Facteur descriptif _____		<input type="checkbox"/> Faible/léger <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Fort					
		5 NATURE DE L'APPROCHE <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		ETAT ZONE D'ATTERRISSEMENT <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Sèrie <input type="checkbox"/> Poussière <input type="checkbox"/> Neige <input type="checkbox"/> Glace		Masse (t) _____ Vitesse _____ Kts Vitesse verticale _____ ft/min			
		QFU _____ <input type="checkbox"/> 1013 <input type="checkbox"/> QNH		VMC _____					
		CONFIGURATION HELICOPTERE							
		Train sorti Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> automatique _____ Train fixe _____ SAS (syst augmentation de stabilité) _____ Calage _____		Radar MTO On <input type="checkbox"/> Off <input type="checkbox"/> Radio sonde On <input type="checkbox"/> Off <input type="checkbox"/> Réglage _____		FD Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
		6 ALARME _____ Précisez _____		SITUATION <input type="checkbox"/> MAY DAY <input type="checkbox"/> PAN PAN <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 _____					
		7 CONSEQUENCE D'EXPLOITATION _____ Remplir ( par exemple retour parking, déroutement terrain ,,,)							
		8 DESCRIPTION : Merci d'écrire LISIBLEMENT.							
		9 COMMENTAIRES _____							
		I F R Type d'approche _____ ARA _____ Vent _____ MTO reçue _____ Visi _____ m T° _____ DP _____ °C néb _____ / _____ QNH _____ Hpa		ATTENTE oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> API oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		EQUIPEMENT <input type="checkbox"/> P-RNAV <input type="checkbox"/> Jeppesen <input type="checkbox"/> IAC <input type="checkbox"/> B-RNAV <input type="checkbox"/> Autre : _____			
		NOM (S) & SIGNATURE(S) _____		Avez-vous ressenti une pression temporelle ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Dépouillement des paramètres demandé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
		10 RENCONTRE D'OISEAUX							
		Espèce des oiseaux : _____ Taille : <input type="checkbox"/> petite <input type="checkbox"/> moyenne <input type="checkbox"/> grande							

→ Risque : Perte de contrôle en vol

- Pilotage
- Feu/Fumée/Risque de feu à bord
- Masse et centrage/Chargement
- Turbulence de sillage (cadre 12)
- Givrage (cadre 13)

→ Risque : collision vol

- Ecart d'altitude en croisière
- Ecart de navigation en croisière
- Perte de séparation en vol

→ Risque : Dommage vol

- Dommage hélicoptère en vol
- PEQ blessé
- PAX blessé

→ Risque : Dommage sol

- Collision avec obstacle
- Atterrissage dur
- Dommage à l'atterrissage
- Risque de chute de personnel
- PAX/PEQ/Pers.sol blessé au sol
- Dommage lors du stationnement

→ Risque : CFIT

- Erreur d'altitude
- Erreur de navigation
- Approche non stabilisée/déstabilisée
- Calage altis erreur en APP
- Clearance sous Zsécu
- Alarme GPWS
- MFO franchise
- Passage sous le plan
- Rapproch. anormal avec le sol

→ Autres précurseurs

- Prévot / mécanicien
- Anomalie carburant
- Confus.(Risque)de piste/terrain
- Défaillance COM
- Défaillance procédure
- Ecart proc et/ou limitations
- Vol sous minimas
- Panne / Etat machine
- Collision Aviaire (cadre 10)
- Incident ATC (cadre 11)
- Phénomène MTO (cadre 12, 13 ou 14)
- Equipement de sécurité
- Incapacité équipage
- PAX indiszipliné
- Sureté
- Autres

→ précisez :

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

**COLLISION CABLES / LIGNES**

Position :

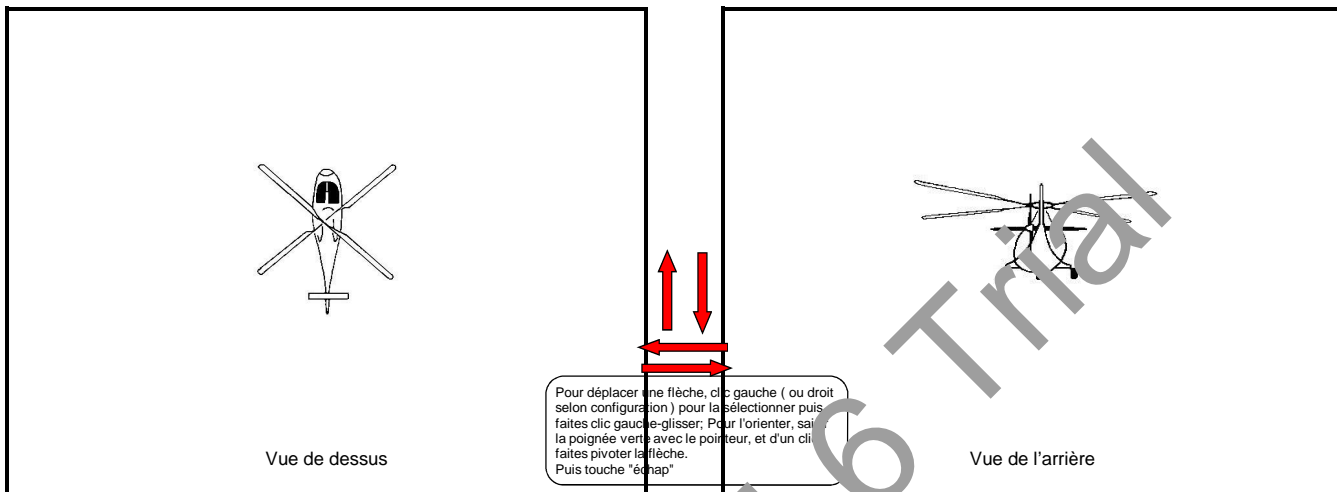
Câbles / lignes publiés sur carte

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   
Type   
Manœuvre d'évitement  oui  non

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](mailto: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 :  ° Durée du phénomène :   
Niveau (début) :  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	<input type="checkbox"/>	Permanence BEA - 200 rue de Paris , aéroport du Bourget - 93352 LE BOURGET Cedex Fax : 331 4992 7203 e-mail <a href="mailto:permanence@bea-fr.org">permanence@bea-fr.org</a>
	Incident *	<input type="checkbox"/>	DSAC IR de rattachement 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