

Annexe 2 -

 	SNA /SSE Qualité de Service / Sécurité Qualité de Service Technique	FICHE DE NOTIFICATION D'ÉVÈNEMENT
	N° FNE : _____ N°INCA : _____ Reçu le : _____ A/R le : _____ Traité par : _____	

INFORMATIONS GÉNÉRALES :						
Date : 18.02.13	Heure UTC : 18.05	Secteur : PE	Position :	Regroupement :	Fréquence / Téléphone :	Piste(s) en service : 33
Localisation : LFMP	Type d'espace :	Classe d'espace (entourer) : D E G	Equipe :	Instruction : <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	Nom du rédacteur	

TYPE D'ÉVÈNEMENT (cocher la (ou les) case correspondante) :

AIRPROX (+ voir enveloppe)	TCAS voir au verso	STCA (FDS)	MSAW (near CFIT)	Incursion de piste QFU :	Remise de gaz	Autre évènement 'contrôle' (non respect clairance, procédure...)	Accident Urgence bord	ATFM (Créneau x Régul...)	Plainte usager	Avis ou suggestion	Evenement récurrent
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉVÈNEMENT TECHNIQUE

Domaine radar (visu, sources...)	Gestion des vols (PLN, listes, strips...)	Infos générales (écran synthèse, météo, ATIS...)	Balisage Energie	Radio	Radionav	Téléphone	Autre	MO Prévenue
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Pour tout problème concernant la vie du plan de vol, demander une sauvegarde SONAR à la supervision technique, et noter le n° CAUTRA : _____

AÉRONEFS CONCERNÉS (et/ou agraffer ici les strips) :

Indicatif ou immatriculation	Code SSR	Type Appareil	Règles de vol	Terrain Départ	Terrain Arrivée	Cap	Altitude / FL réel	Altitude / FL autorisé	Vitesse
A :									
B :									

DESCRIPTION DE L'ÉVÈNEMENT (Croquis si nécessaire)

18.05 : Appel BGA → Le Centre opérationnel de Gendarmerie a reçu 2 témoignages → Boule de feu aperçue depuis la mer près Perpignan par 2 personnes (dont un gendarme)

18.07 : Appel d'un pompier du GOSIS qui transmet le témoignage d'une dame qui aurait vu une boule de feu être signalée (ce qui lui a fait penser

Réservé au chef de tour :

Actions entreprises / Commentaires du chef de tour	Un message a-t-il été envoyé ? <input type="checkbox"/> Msg d'accident <input type="checkbox"/> Msg d'incident <input type="checkbox"/> Autre
Une explication a-t-elle eu lieu (avec CDB, autre contrôleur, ...) ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, sur quel moyen ?	



Annexe 2 -Verso-

COMPTE-RENDU D'EVENEMENT TCAS

Informations sur l'aéronef signalant l'événement TCAS

Indicatif:	Code SSR:	Type d'avis signalé: - <input type="checkbox"/> RA -	
Attitude : <input type="checkbox"/> Montée - <input type="checkbox"/> Palier - <input type="checkbox"/> Descente		Niveau réel:	Niveau assigné:
Clairance de séparation à vue : <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON		Clairance VMC: <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	

Informations sur l'autre aéronef

Indicatif:	Code SSR:	Contact radio: <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	
Attitude: <input type="checkbox"/> Montée - <input type="checkbox"/> Palier - <input type="checkbox"/> Descente		Niveau réel:	Niveau assigné:
Clairance de séparation à vue : <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON		Clairance VMC: <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	

VFR - MILITAIRE

Distances minimales : selon le piloteNM.....ft selon le contrôleur

Y a-t-il eu fourniture d'une information de trafic? OUI NON
 Sur demande du pilote? OUI NON
 Si OUI, par rapport à la manœuvre la demande a-t-elle été faite? AVANT APRES
 A votre avis l'action du pilote était-elle justifiée? OUI NON ???
 Cet événement vous a-t-il dérangé dans votre gestion du trafic? OUI NON
 L'un des pilotes a-t-il signalé vouloir déposer un Airprox? OUI NON, une réclamation? OUI NON
 Le filet de sauvegarde s'est-il déclenché: OUI NON

DESCRIPTION DE L'EVENEMENT (suite) :

a un avion entre Foscailla et le Boulon. (Appel transféré à la BOTA).
 => IPO, BTIV, BRIA prévus, écoute 123,5 => NR.
 15,15 => DRAGG retour de Phoenix 9000 => je le questionne sur le phénomène, il m'informe alors qu'un ^{autre} ~~autre~~ hélicoptère a éjecté une boule de feu ^{ou} ~~ou~~ ^{de} ~~de~~ ^{nombre} dans l'atmosphère à 17.40z proche du canigou.

=> Formulaire de compte rendu sur les phénomènes Aérospatiaux non identifiés lancé au BRIA Marseille

En relation ou pas, il semblerait que des phénomènes d'éruption solaire ne produisent en ce moment.

Partie réservée au service traitant:

Actions à entreprendre :	<input type="checkbox"/> Ecoute	<input type="checkbox"/> Visualisation	<input type="checkbox"/> Préservation des bandes
	<input type="checkbox"/> Transcription	<input type="checkbox"/> Trajectographie	<input type="checkbox"/> Archiver à des fins statistiques

Suite(s) à donner :

AIP
FRANCEENR 1.1-17
19 NOV 09

CENTRE NATIONAL D'ETUDES SPATIALES
 Groupe d'Etudes et d'Informations sur les Phénomènes Aérospatiaux non identifiés

FORMULAIRE DE COMPTE RENDU / STATEMENT

Formulaire à utiliser par les pilotes désirant adresser des comptes rendus d'observations de phénomènes aérospatiaux non-identifiés, et par les agents des organismes de contrôle de la circulation aérienne qui constatent ou reçoivent de tels comptes rendus par téléphone, télétype ou radio.

Statement to be used by pilots intending to transmit observation report of unidentified airspace phenomena and by operator report of unidentified airspace phenomena and by operators in Air Traffic Control Centers who state or receive these reports by telephone, teletype or radio.

A	PILOTE (*) <input type="checkbox"/> Pilot	CONTROLEUR (*) <input checked="" type="checkbox"/> Controller
B	Grade, nom, prénoms / grade, name, surname	
C	Compagnie ou service de contrôle Company or flight control center Adresse Address	
D	Identification appareil Aircraft identification	
E	Type	
F	Indicatif d'appel Call or flight number	
G	Aérodrome départ Departure airport	
H	Destination	
I	Position estimée et cap au début de l'observation Estimated position and course at the beginning of the observation	
J	Date et heure UTC au début de l'observation (Zoulou Time) Date and time UTC at the beginning of the observation (Zoulou time)	
K	Altitude/Calage altimétrique au début de l'observation Altitude/Altimeter setting at the beginning of the observation (flight level)	Vol horizontal (flight) m/ft Montée (Up) Descente (Down)
L	Type de plan de vol Type of flight plan	IFR <input type="checkbox"/> VFR <input type="checkbox"/>
(*) Rayer la mention inutile (*) Delete where Inapplicable Suite du Compte rendu au verso / Statement continued overleaf		

18/02/2011 . 17.40Z puis 18.05Z

ENR 1.1-18

19 NOV 09

AIP
FRANCE

VERSO DU COMPTE RENDU / Statement overleaf		REF.
M	Météorologie Meteorologym/ft au-dessus/au-dessous des nuages/brouillard/brume sèche over/below clouds/fog/hazem/ft distance horizontale des nuages horizontal distance of clouds CAVOK Entre couches de nuages <input type="checkbox"/> Between cloud layers Volant soleil de face/de dos / Flying in front of the sun/behind Visibilité en vol estimée.....m/NM / estimated visibility
N	Description de l'observation/du phénomène : trajectoire/position relative/ durée/forme/couleur/autre Describe the phenomenon: trajectory/relative position/time/ color/other Croquis : Drawn it:	- Boule de feu aperçue de l'Est de Perpignan sur la mer vers le Sud / de Perpignan sur deux kilomètres derrière. (18.05Z) - Un troisième témoin a aperçu une boule de feu disparaissant dans de Buzilla (Sud Perpignan) et Le Boulou (proche frontière espagnole)
O	Radar sol Ground radar	Lieu du centre de contrôle radar : <input type="checkbox"/> Oui / Yes Position of radar control center: <input type="checkbox"/> Non / No
P	Radar bord Board radar	Echos <input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No
Q	Détecteur CAT/TAC CAT/TAC Detector	Déclenchement <input type="checkbox"/> Oui / Yes Starting <input type="checkbox"/> Non / Nothing
R	Fonctionnement anormal Instruments de vol Anormal functioning of flight Instruments	<input type="checkbox"/> Oui / Yes DESCRIPTION : <input type="checkbox"/> Non / No
S	L'observation a-t-elle été signalée par radio/téléphone, télétype ? A quel organisme ? Observation reported by radio/telephone, teletype ? To which unit ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui / Yes Radio <input type="checkbox"/> à / to: BCTA Téléphone <input checked="" type="checkbox"/> - Managers du cockpit <input type="checkbox"/> Non / No Télétype <input type="checkbox"/> - Toté Organisme civil <input type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/>
T	Date : 18.02.2011 Heure UTC du compte rendu : 1845Z Time UTC of the statement	Signature du rapporteur : <input checked="" type="checkbox"/> Sign: