

AIP
FRANCEENR 1.1-17
19 NOV 09

CENTRE NATIONAL D'ETUDES SPATIALES

Groupe d'Etudes et d'Informations sur les Phénomènes Aéronautiques non Identifiés

Envoi par FAX: 05 61 28 31 82

FORMULAIRE DE COMpte RENDU / STATEMENT

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

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

A	PILOTE (*) <input checked="" type="checkbox"/> Pilot	CONTROLEUR (*) <input 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	B 738	
F	Indicateur d'appel Call or flight number	RYR 8 CW	
G	Aérodrome départ Departure airport	LEAL	
H	Destination	EGGP	
I	Position estimée et cap au début de l'observation Estimated position and course at the beginning of the observation	Nord de SAV Cap. 340	
J	Date et heure UTC au début de l'observation (Zoulou Time) Date and time UTC at the beginning of the observation (Zoulou time)	14/04/10 à 20h48	
K	Altitude/Calage altimétrique au début de l'observation Altitude/Altimeter setting at the beginning of the observation (flight level)	Vol horizontal (flight) <input checked="" type="checkbox"/> m/t Montée (Up) <input type="checkbox"/> Descente (Down)	Calage altimétrique <input checked="" type="checkbox"/> Altimeter setting ... hPa/QFE/QNH/1013,2 hPa
L	Type de plan de vol Type of flight plan	IFR <input checked="" type="checkbox"/>	VFR <input type="checkbox"/>
(*) Rayer la mention inutile (*) Delete where inapplicable Suite du Compte rendu au verso / Statement continued overleaf			

ENR 1.1-18
19 NOV 09AIP
FRANCE

		VERSO DU COMPTE RENDU / Statement overleaf	REF.
M	Météorologie Meteorology	<p>...m/lit au-dessus/au-dessous des nuages/brouillard/brume sèche over/below clouds/fog/haze</p> <p>...m/lit distance horizontale des nuages horizontal distance of clouds</p> <p>Entre couches de nuages <input type="checkbox"/> Between cloud layers</p> <p>Volant devant le soleil ou derrière / Flying in front of the sun/behind</p> <p>Visibilité en vol estimée.....m/NM / estimated visibility</p>	
N	<p>Description de l'observation/du phénomène : trajectoire/position relative/ durée/forme/ couleur/autre</p> <p>Describe the phenomenon: trajectory/relative position/time/ color/other</p> <p>Croquis : Drawn it:</p>	<p>lumières étranges couleur Verte, puis bleue, puis blanche et rouge signalées par les avions différentes de FL 380</p>	
O	Radar sol Ground radar	Lieu du centre de contrôle radar : Position of radar control center :	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <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 abnormal instruments de vol Anomalous functioning of flight instruments	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	DESCRIPTION :
S	L'observation a-t-elle été signalée par radio/téléphone, télex ? A quel organisme ? Observation reported by radio/telephone, teletype ? To which unit ?	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	Radio <input type="checkbox"/> à / to : Téléphone <input type="checkbox"/> Télécopie <input type="checkbox"/> Organisme civil <input checked="" type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/>
T	Date : Heure UTC du compte rendu : Time UTC of the statement	Signature du rapporteur : Sign:	