

Cadre réservé à l'organisme ou, à défaut, à la personne rapportant l'évènement

	Type	Nom	Numéro d'agrément*
Organisme notifiant à OSAC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	*exemples : FR.145.1234, FR.66.123456, LNMA.12345, FR.MF.1234, FR.MG.1234		
N° de référence de l'évènement (OBLIGATOIRE -ex : 2016/1)	<input type="text"/>	N° de version (si néc.)	<input type="text"/>
	Nom	Téléphone	Courriel
Contact	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indiquez les entités auxquelles vous avez transmis ce compte-rendu	OSAC ^[1]	Exploitant de l'aéronef	Organisme de maintenance
	BEA ^[2]	Etat d'immatriculation ^[3]	Organisme de gestion du maintien de navigabilité
	Constructeur	Propriétaire de l'aéronef	Etat de l'exploitant ^[4]

Classe de l'évènement	Incident	Incident grave	Accident
------------------------------	----------	----------------	----------

Statut de l'évènement	Ouvert, analyse en cours	Clos avec analyse détaillée*	Clos à la réception
------------------------------	--------------------------	------------------------------	---------------------

Titre de l'évènement

Date UTC (jj/mm/aaaa)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Heure UTC (hh:mm)	<input type="text"/> : <input type="text"/>
------------------------------	--	--------------------------	---

Aéronef	Constructeur	<input type="text"/>	Modèle aéronef	<input type="text"/>
	Si autre, préciser	<input type="text"/>		
	Exploitant	<input type="text"/>	<i>Si autre, préciser</i>	<input type="text"/>
	Immatriculation (ex : F-ABCD)	<input type="text"/>	S/N	<input type="text"/>
	TSN	<input type="text"/>	CSN	<input type="text"/>
Gestionnaire de navigabilité		<i>Téléphone ou courriel</i>		
<i>Si différent de l'exploitant indiqué ci-dessus</i>		<input type="text"/>		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

Equipement Pièce	Type	<input type="text"/>	<i>Si autre, préciser</i>	<input type="text"/>
	P/N	<input type="text"/>	S/N	<input type="text"/>
	TSN	<input type="text"/>	CSN	<input type="text"/>
	TSO	<input type="text"/>	CSO	<input type="text"/>

[1] CR-evenements.techniques@osac.aero
 [2] permanence@bea-fr.org
 [3] sauf si l'aéronef est immatriculé en France
 [4] sauf dans le cas où l'opérateur est français

Description de l'évènement et de son contexte

Type d'intervention au cours de laquelle est survenu ou a été constaté l'évènement, scénario de l'évènement, ainsi que tout élément aidant 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.

Instructions :

Ce formulaire a été élaboré dans le cadre du règlement (UE) 376/2014 du parlement européen du 3 avril 2014 et du règlement d'exécution (UE) 2015/1018 de la commission du 29 juin 2015.

Plus d'informations sur la notification des évènements, la culture juste, la confidentialité des informations transmises :

<https://www.ecologique-solidaire.gouv.fr/notifier-incident>

1. Référez-vous au Bulletin d'Information relatif aux comptes rendus d'évènements de sécurité détectés en maintenance ou lors de la gestion du maintien de navigabilité des aéronefs, disponible sur le site OSAC
2. Le volet « notification initiale » doit être rempli le plus précisément possible par l'agent qui notifie l'évènement en fonction des informations disponibles.
3. En cas d'accident ou d'incident grave, envoyez une copie de ce compte-rendu sans délai au BEA[2].
4. L'agent notifiant, lorsqu'il appartient à un organisme, transmet ce formulaire à la personne responsable de l'organisme.
5. 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.
6. Lors de la notification de l'analyse, les informations manquantes du volet « notification initiale » peuvent être complétées si nécessaire. Néanmoins, les champs « Organisme notifiant à OSAC » et « Référence de l'évènement » ne doivent en aucun cas être modifiés par rapport à la notification initiale.
7. 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).

Code ATA impliqué 1

Code ATA impliqué 2*

Code ATA impliqué 3*

**Si plusieurs codes ATA impactés.*

Risque

Indication du niveau de risque associé à l'évènement et de la méthodologie qui a été utilisée pour l'évaluer

Méthodologie de classification

Classification du risque

Conclusions

Description des causes de l'évènement.

Actions correctives

Suite à analyse de l'évènement, description des mesures prises le cas échéant pour réduire le risque.