

- d'en aviser immédiatement l'organisme de la circulation aérienne concerné afin que les enregistrements (radar, radiotéléphoniques et téléphoniques) soient conservés aux fins d'étude par le GEIPAN.

- to provide GEIPAN with a report of the observed phenomenon, preferably using the following form which will be supplied to aircraft operators by GEIPAN.

Centre National d'Etudes Spatiales
18 Avenue Edouard Belin
GEIPAN
31401 TOULOUSE Cedex 9
TEL : 05 61 27 48 01
E-mail : geipan@cnes.fr

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, 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 (*) Pilot	CONTROLEUR (*) Controller
B	Grade, nom, prénoms / grade, name, surname	PC
C	Compagnie ou service de contrôle Company or flight control center Adresse Address	CRNA Sud-Est (Acc Marseille) <i>Easy Jet</i>
D	Identification appareil Aircraft identification	/
E	Type	A320
F	Indicatif d'appel Call or flight number	EZY 926 L
G	Aérodrome départ Departure airport	Lille LFQQ
H	Destination	Nice LFHN
I	Position estimée et cap au début de l'observation Estimated position and course at the beginning of the observation	Ventrale NISAR, HDG 123°
J	Date et heure UTC au début de l'observation (Zoulou Time) Date and time UTC at the beginning of the observation (Zoulou time)	20 ^H 39 UTC
K	Altitude/Calage altimétrique au début de l'observation Altitude/Altimeter setting at the beginning of the observation (flight level)	Vol horizontal (flight) FL340 Calage altimétrique 1013,2 hPa m/ft Montée (Up) _____ Altimeter setting Descente (Down) _____ ... hPa/QFE/QNH
L	Type de plan de vol Type of flight plan	IFR [X] VFR []
<small>(*) Rayer la mention inutile (*) Delete where inapplicable</small> Suite du Compte rendu au verso / Statement continued overleaf		

VERSO DU COMPTE RENDU / Statement overleaf REF .

M	Météorologie Meteorologym/ft au-dessus/au-dessous des nuages/brouillard/brume sèche over/below clouds/fog/haze m/ft distance horizontale des nuages horizontal distance of clouds Entre couches de nuages 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/color/autre Describe the phenomenon: trajectory/relative position/time/ color/other Croquis : Sketch:	EZY 926 L dit avoir vu un trafic les croiser de droite à gauche "Heavy" 1000 ft plus bas qu'eux au moment où ils étaient à NISAR. Puis, EZY 926 L dit avoir eu des turbulences!

O	Radar sol Ground radar	Lieu du centre de contrôle radar : LFHM Echos [<input type="checkbox"/>] Oui / Yes Position of radar control center : Aix-en-Provence. <input checked="" type="checkbox"/> Non / No
P	Radar bord Board radar	Echos <input checked="" type="checkbox"/> Oui / Yes [<input type="checkbox"/>] Non / No
Q	Détecteur CAT/TAC CAT/TAC Detector	Déclenchement <input checked="" type="checkbox"/> Oui / Yes Starting [<input type="checkbox"/>] Non / Nothing
R	Fonctionnement anormal instruments de vol Abnormal functioning of flight instruments	[<input type="checkbox"/>] Oui / Yes [<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 checked="" type="checkbox"/> à / to : LFHM Secteur A Téléphone <input type="checkbox"/> [<input type="checkbox"/>] Non / No Télétype <input type="checkbox"/> Organisme civil <input checked="" type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/>
T	Date : 29/05/2018 Heure UTC du compte rendu : 13H10 Time UTC of the statement	Signature du rapporteur : Sign: