



CENTRE NATIONAL D'ÉTUDES SPATIALES
GROUPE D'ÉTUDES DES PHÉNOMÈNES AÉROSPATIAUX NON-IDENTIFIÉS

RÉF.

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.

A	PILOTE (*) <input type="checkbox"/>	CONTRÔLEUR (*) <input checked="" type="checkbox"/>		
B	Grade, nom, prénoms (grade/name)			
C	Compagnie ou service (company or flight control center) Adresse	ACC Paris		
D	Identification appareil (aircraft identification)	TAT 1509		
E	Type	DH6		
F	Indicatif d'appel (call or flight number)	TAT 1509		
G	Aérodrome départ (departure airport)	LFPO		
H	Destination	EBBR		
I	Position estimée et cap au début de l'observation	18 NM dans le 200 de CMB cap 20		
J	Date et heure TU au début de l'observation (Zoulou time)	20-12-88 à 2354		
K	Altitude/calage altimétrique au début de l'observation (flight level)	FL100 m/ft	vol horizontal (flight) <input checked="" type="checkbox"/> montée (up) <input type="checkbox"/> descente (down) <input type="checkbox"/>	Calage altimétrique (altimetric matching) 1013,2 mb / QFE / QNH / 1013,2 mb
L	Type de plan de vol	IFR <input checked="" type="checkbox"/>	VFR <input type="checkbox"/>	

(*) Rayer les mentions inutiles.

Suite du compte-rendu au verso.

M	Météorologie m/ft au-dessus/au-dessous des nuages/brouillard/bume sèche (over/above clouds/fog/mist) m/ft distance horizontale des nuages (horizontal distance of clouds) Entre couches de nuages <input type="checkbox"/> 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) :	traînée de points lumineux de la droite vers la gauche dans les 1 à 2 heures.	
O	Radar sol	Lieu du centre de contrôle radar (position of radar control cen- ter) : <i>Athis, allouis</i>	Echos <input type="checkbox"/> oui (yes) <input checked="" type="checkbox"/> non (no)
P	Radar bord (board radar)	Echos <input type="checkbox"/> Oui (yes) <input type="checkbox"/> Non (no)	
Q	Détecteur CAT/TAC	Déclenchement <input type="checkbox"/> oui (yes) <input type="checkbox"/> non (nothing)	
R	Fonctionnement anormal instruments de vol (anomal function of flight instruments)	<input type="checkbox"/> oui (yes) <input checked="" type="checkbox"/> non (no)	DESCRIPTION :
S	L'observation a-t-elle été signa- lée par radio/téléphone, télétype ? A quel organisme ?	<input checked="" type="checkbox"/> oui (yes) <input type="checkbox"/> non (no)	Radio <input checked="" type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Télétype <input type="checkbox"/> à (to) : <i>A.C.C. Paris.....</i> Organisme civil <input checked="" type="checkbox"/> militaire <input type="checkbox"/>
T	Date : <i>20-12-78</i> Heure TU du compte-rendu : <i>2354</i> (of the statement)	Signature du rapporteur (sign) :	

Ces imprimés ont été réalisés par le GEPAN (Groupe d'Etudes des Phénomènes Aérospatiaux Non-identifiés)

Adresse : GEPAN - Centre National d'Etudes Spatiales
 18 avenue Edouard BELIN
 31055 TOULOUSE CEDEX

Téléphone : (61) 53.11.12 - Postes 4450 - 4501 - 4509

Le mode de circulation de ce document, une fois rempli, est défini dans la note d'utilisation distribuée dans votre service. Il est important de préserver les enregistrements (radio, radar, ...) ayant pu accompagner votre observation. Dans les cas qui vous paraîtraient intéressants, appeler le GEPAN.