

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, téletype 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 (*) Pilot <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLEUR (*) Controller <input type="checkbox"/>
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 HOP 27 ZY AF312 TE1	
E	Type E145/CRJX	
F	Indicatif d'appel Call or flight number	
G	Aérodrome départ Departure airport LFML / LFPO	
H	Destination LFST	
I	Position estimée et cap au début de l'observation Estimated position and course at the beginning of the observation Entre BUBLI et LUVAL (AF) ≈ CAP 100 PENDU (HOP) ≈ CAP 360.	
J	Date et heure UTC au début de l'observation (Zoulu Time) Date and time UTC at the beginning of the observation (Zoulu time) 15/03/15 1945	
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) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Calage altimétrique Altimeter setting ... hPa/QFE/QNH/1013,2 hPa
L	Type de plan de vol Type of flight plan	(2) 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		

- Ce formulaire est à compléter par le Chef de Salle
- Le BTIV l'adresse par fax à : GEIPAN au 05.61.28.31.82.
- Une copie est remise à la Subdivision Qualité De Service

VERSO DU COMPTE RENDU / Statement overleaf		REF.
M	Météorologie Meteorology	<p>...m/ft au-dessus/au-dessous des nuages/brouillard/brume sèche over/below clouds/fog/mist</p> <p>...m/ft distance horizontale des nuages horizontal distance of clouds</p> <p>Entre couches de nuages <input type="checkbox"/> Between cloud layers</p> <p>Volant soleil de face/dé dos / Flying in front of the sun/behind</p> <p>Visibilité en vol estimée.....m/NM / estimated visibility</p>
N	Description de l'observation/du phénomène : trajectoire/position relative/ durée/forme/couleur/autre Describe the phenomenon: trajectory/relative position/duration/form/color/other Croquis : Drawn it:	<p>Visualisation d'un objet incandescent (météorite ? OVNI ?) Cap 180 qui a "frôlé" l'HOP 272Y Le phénomène a été observé également par AF 312^{TE}</p>
O	Radar sol Ground radar	<p>Lieu du centre de contrôle radar : Echos <input type="checkbox"/> Oui / Yes Position of radar control center : <input type="checkbox"/> Non / No</p>
P	Radar bord Board radar	<p>Echos <input type="checkbox"/> Oui / Yes ? <input type="checkbox"/> Non / No</p>
Q	Détecteur CAT/TAC CAT/TAC Detector	<p>Déclenchement <input type="checkbox"/> Oui / Yes Starting <input type="checkbox"/> Non / Nothing</p>
R	Fonctionnement anormal instruments de vol Abnormal functioning of flight instruments	<p><input type="checkbox"/> Oui / Yes DESCRIPTION: <input checked="" type="checkbox"/> Non / No</p>
S	L'observation a-t-elle été signalée par radio/téléphone, télétype ? A quel organisme ? Observation reported by radio/telephone, teletype ? To which unit ?	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oui / Yes Radio <input checked="" type="checkbox"/> à / to : LFEI Téléphone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non / No Télétype <input type="checkbox"/> Organisme civil <input type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/></p>
T	Date : 15/03/2015 Heure UTC du compte rendu : Time UTC of the statement	<p>Signature du rapporteur : Sign:</p>

NOÏT