

CENTRE NATIONAL D'ÉTUDES SPATIALES  
Service d'Expertise des Phénomènes de Rentrées Atmosphériques

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.

Statement to be use 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   | PILOTÉ (*) <input type="checkbox"/><br><del>Pilot</del>   | CONTROLEUR (*) <input checked="" type="checkbox"/><br>Controller   |
| B   | Grade, nom prénoms / grade, name, surname   |  |
| C   | Compagnie ou service de<br>Company or flight control center<br>Adresse<br>Address   | CRNAIE   |
| D   | Identification appareil<br>aircraft identification  |  |
| E   | Type<br>B 737   |  |
| F   | Indicatif d'appel<br>call or flight number<br>VEX 35 G  |  |
| G   | Aérodrome départ<br>departure airport<br>LFMN   |  |
| H   | Destination<br>EBBR   |  |
| I   | Position estimée et cap au début de l'observation<br>Estimated position and course at the beginning of the observation<br>AVION                      OBSERVATION<br>PEN ON                      DIK |  |
| J   | Date et heure UTC au début de l'observation<br>(Zoulou Time)<br>Date and time UTC at the beginning of the observation<br>(Zoulou time)<br>18 12 105                      21 23                      |  |
| K   | Altitude/Calage altimétrique au<br>début de l'observation<br>FL 340<br>Altitude/Altimeter setting at the beginning of the<br>observation (flight level)   | Vol horizontal (flight) <input checked="" type="checkbox"/><br>m/ft Montée (Up) <input type="checkbox"/><br>Descente (Down) <input type="checkbox"/> |
| L   | Type de plan de vol<br>Type of flight plan  | IFR <input checked="" type="checkbox"/> VFR <input type="checkbox"/><br>... hPa/QNE/QNH 1013,2 hPa   |
| (*) Rayer la mention inutile<br>Suite du Compte rendu au verso<br>(*) Delete where inapplicable |   |  |

- Ce formulaire est à compléter par le chef de salle
- le BTIV l'adresse par FAX au SEBRA au 05 61 28 16 40
- Une copie est remise à la subdivision QDS

T.S.V.P.

| VERSO DU COMPTE RENDU / Statement |   | REF.   |
|-----------------------------------|---|--|
| M                                 | Météorologie<br>Meteorology   | ...m/ft au-dessus/au-dessous des nuages/brouillard/brume sèche<br>over/below clouds/fog/haze <b>CIEL CLAIR</b><br>...m/ft distance horizontale des nuages<br>horizontal distance of clouds <b>Nuit</b><br>Entre couches de nuages <input type="checkbox"/><br>Between cloud layers<br>Volant soleil de face/dos / Flying in front of the sun/behind<br>Visibilité en vol estimée.....m/NM / estimated visibility |
| N                                 | Description de l'observation/du phénomène :<br>Trajectoire/position relative / durée/forme/couleur/autre<br>Describe the phenomenon: trajectory/relative position/time/<br>color/other<br>Croquis<br>Drawn in | phénomène lumineux<br>extrêmement brillant -<br>stable verticale - très rapide<br>6000' au dessus ou même<br>altitude - Déplacement E-SW<br>très rapide  |
| D                                 | Radar sol<br>Ground radar   | Lieu du centre de contrôle radar : Echos <input type="checkbox"/> Oui / yes<br>position of radar control center : <input checked="" type="checkbox"/> Non / no   |
| P                                 | Radar bord<br>Board radar   | Echos <input type="checkbox"/> Oui / yes<br><input checked="" type="checkbox"/> Non / no   |
| Q                                 | Détecteur CAT/TAC<br>CAT/TAC Detector   | Déclenchement <input type="checkbox"/> Oui / yes<br>Starting <input checked="" type="checkbox"/> Non / nothing   |
| R                                 | Fonctionnement anormal instruments de vol<br>Anormal functioning of flight instruments  | <input type="checkbox"/> Oui / yes DESCRIPTION :<br><input checked="" type="checkbox"/> Non / no   |
| S                                 | L'observation a-t-elle été signalée par radiotéléphone, téletype ?<br>A quel organisme ?<br>Observation reported by radio/telephone, teletype ?<br>To which unit ?  | <input checked="" type="checkbox"/> Oui / yes Radio <input checked="" type="checkbox"/> à : to <b>CRNA/E</b><br>Téléphone <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> Non / no Télétape <input type="checkbox"/> Organisme civil <input checked="" type="checkbox"/><br>Militaire <input type="checkbox"/>  |
| T                                 | Date : <b>18/02/05</b><br>Heure UTC du compte rendu :<br>time UTC of the statement  | Signature du rapporteur :<br>Sign:   |