

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	PILOTE (*) <input type="checkbox"/> Pilot	CONTROLEUR (*) <input checked="" type="checkbox"/> Controller
B	Grade, nom prénoms / grade, name, surname	ICNA/D
C	Compagnie ou service de Company or flight control center Adresse Address	
D	Identification appareil aircraft identification	
E	Type	
F	Indicatif d'appel call or flight number	
G	Aérodrome départ departure airport	
H	Destination	
I	Position estimée et cap au début de l'observation Estimated position and course at the beginning of the observation	AVION LUVAL CAP 110° OBSERVATION = dans les dans les M
J	Date et heure UTC au début de l'observation (Zoulou Time) Date and time UTC at the beginning of the observation (Zoulou time)	18/02/05
K	Altitude/Calage altimétrique au début de l'observation FL 270 Altitude/Altimeter setting at the beginning of the observation (flight level)	Vol horizontal (flight) <input checked="" type="checkbox"/> m/ft Montée (Up) <input type="checkbox"/> Descente (Down) <input type="checkbox"/> Calage altimétrique Altimeter setting ... hPa/QNE/QNH/1013,2 hPa
L	Type de plan de vol Type of flight plan	IFR <input checked="" type="checkbox"/> VFR <input type="checkbox"/>
(*) Rayer la mention inutile Suite du Compte rendu au verso (*) Delete where inapplicable		

- Ce formulaire est à compléter par le chef de salle
- le BTIV l'adresse par FAX au _____ au _____
- Une copie est remise à la subdivision QDS

T.S.V.P.

VERSO DU COMPTE RENDU / Statement		REF.
M	Météorologie Meteorology	... m/lt au-dessus/au-dessous des nuages/brouillard/brume sèche over/below clouds/fog/haze CIEL CLAIR NUIT. ... m/lt distance horizontale des nuages horizontal distance of clouds Entre couches de nuages <input type="checkbox"/> Between cloud layers Volant soleil de face/de dos / Flying in front of the sun/behind Visibilité en vol estimée nVNM / estimated visibility
N	Description de l'observation/du phénomène. trajectoire/position relative/ durée/forme/couleur/autre Describe the phenomenon/ trajectory/relative position/duration/ color/other Croquis: Drawn it:	explosion de missile - entrée dans l'atmosphère de débris de satellite. extrêmement haut.
O	Radar sol Ground radar	Lieu du centre de contrôle radar: Echos <input type="checkbox"/> Oui / yes position of radar control center: <input checked="" type="checkbox"/> Non / no
P	Radar bord Board radar	Echos <input type="checkbox"/> Oui / yes <input checked="" type="checkbox"/> Non / no
D	Détecteur CAT/TAC CAT/TAC Detector	Déclenchement <input type="checkbox"/> Oui / yes Starting <input checked="" type="checkbox"/> Non / nothing
R	Fonctionnement anormal instruments de vol Abnormal functioning of flight instruments	<input type="checkbox"/> Oui / yes DESCRIPTION: <input checked="" type="checkbox"/> Non / no
S	L'observation a-t-elle été signalée par radio/téléphone, téletype ? A quel organisme ? Observation reported by radiotelephone, teletype ? To which unit ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui / yes Radio <input checked="" type="checkbox"/> à / to 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: 18/02/05 Heure UTC du compte rendu: time UTC of the statement:	Signature du rapporteur: Sign:

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	PILOTE (*) <input type="checkbox"/> Pilot	CONTROLEUR (*) <input checked="" type="checkbox"/> Controller
B	Grade, nom prénoms / grade, name, surname	ICNA/D
C	Compagnie ou service de Company or flight control center Adresse Address	CRNAIE
D	Identification appareil aircraft identification	
E	Type	
F	Indicatif d'appel call or flight number	
G	Aérodrome départ departure airport	
H	Destination	
I	Position estimée et cap au début de l'observation Estimated position and course at the beginning of the observation	AVION OBSERVATION PEN ON DIR
J	Date et heure UTC au début de l'observation (Zoulou Time) Date and time UTC at the beginning of the observation (Zoulou time)	18 10 21 05 21 23
K	Altitude/Calage altimétrique au début de l'observation FL 340 Altitude/Altimeter setting at the beginning of the observation (flight level)	Vol horizontal (flight) <input checked="" type="checkbox"/> m/ft Montée (Up) <input type="checkbox"/> Descente (Down) <input type="checkbox"/>
L	Type de plan de vol Type of flight plan	Calage altimétrique Altimeter setting ... hPa/QNE/QNH 1013,2 hPa
		IFR <input checked="" type="checkbox"/> VFR <input type="checkbox"/>
(*) Rayer la mention inutile Suite du Compte rendu au verso (*) Delete where inapplicable		

- Ce formulaire est à compléter par le chef de salle
- le BTIV l'adresse par FAX au _____ au _____
- Une copie est remise à la subdivision QDS

T.S.V.P.

VERSO DU COMPTE RENDU / Statement		REF.
M	Météorologie Meteorology	...m/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 <input type="checkbox"/> 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/couleur/autre Describe the phenomenon: trajectory/relative position/time/ color/other Croquis Drawn it	phénomène lumineux extrêmement brillant - stable mitigeant - très rapide 6000' au dessus ou même altitude - Diff. lentement E-SW très rapide
O	Radar sol Ground radar	Lieu du centre de contrôle radar : Echos <input type="checkbox"/> Oui / yes position of radar control center : <input checked="" type="checkbox"/> Non / no
P	Radar bord Board radar	Echos <input type="checkbox"/> Oui / yes <input checked="" type="checkbox"/> Non / no
Q	Détecteur CAT/TAC CAT/TAC Detector	Déclenchement <input type="checkbox"/> Oui / yes Starting <input checked="" type="checkbox"/> Non / nothing
R	Fonctionnement anormal instruments de vol Anormal functioning of flight instruments	<input type="checkbox"/> Oui / yes DESCRIPTION : <input checked="" type="checkbox"/> Non / no
S	L'observation a-t-elle été signalée par radio/téléphone, téletype ? 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 Téléphone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non / no Télétape <input type="checkbox"/> Organisme civil <input checked="" type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/>
T	Date : 18/02/05 Heure UTC du compte rendu : time UTC of the statement	Signature du rapporteur Sign:

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	PILOTE (*) Pilot <input type="checkbox"/>	CONTROLEUR (*) Controller <input checked="" type="checkbox"/>
B	Grade, nom prénoms / grade, name, surname	ICNA/D
C	Compagnie ou service de Company or flight control center Adresse Address	
D	Identification appareil aircraft identification	
E	Type	
F	Indicatif d'appel call or flight number	
G	Aérodrome départ departure airport	
H	Destination	
I	Position estimée et cap au début de l'observation Estimated position and course at the beginning of the observation	AVION OBSERVATION CAP 255° - Dik
J	Date et heure UTC au début de l'observation (Zoulou Time); Date and time UTC at the beginning of the observation (Zoulou time)	18/02/05 21 23
K	Altitude/Calage altimétrique au début de l'observation FL 400 Altitude/Altimeter setting at the beginning of the observation (flight level)	Vol horizontal (flight) <input checked="" type="checkbox"/> Calage altimétrique m/ft Montée (Up) <input type="checkbox"/> Altimeter setting Descente (Down) <input type="checkbox"/> ... hPa/QFE/QNH/1013,2 hPa
L	Type de plan de vol Type of flight plan	IFR <input checked="" type="checkbox"/> VFR <input type="checkbox"/>
(*) Rayer la mention inutile Suite du Compte rendu au verso (*) Delete where inapplicable		

- Ce formulaire est à compléter par le chef de salle
- le BTIV l'adresse par FAX au _____ au _____
- Une copie est remise à la subdivision QDS

T.S.V.P.

VERSO DU COMPTE RENDU / Statement		REF.
M	Météorologie Meteorologym/ft au-dessus/au-dessous des nuages/brouillard/brume sèche over/below clouds/fog/hazem/ft distance horizontale des nuages horizontal distance of clouds Entre couches de nuages <input type="checkbox"/> 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/couleur/autre Describe the phenomenon: trajectory/relative position/time/ color/other Croquis : Drawn it:	phénomène lumineux extrêmement brillant blanc-bleu style météorite.
O	Radar sol Ground radar	Lieu du centre de contrôle radar : Echos <input type="checkbox"/> Oui / yes position of radar control center : <input checked="" type="checkbox"/> Non / no
P	Radar bord Board radar	Echos <input type="checkbox"/> Oui / yes <input checked="" type="checkbox"/> Non / no
O	Détecteur CAT/TAC CAT/TAC Detector	Declenchement <input type="checkbox"/> Oui / yes Starting <input checked="" type="checkbox"/> Non / nothing
R	Fonctionnement anormal instruments de vol Anormal functioning of flight instruments	<input type="checkbox"/> Oui / yes DESCRIPTION : <input checked="" type="checkbox"/> Non / no
S	L'observation a-t-elle été signalée par radiotéléphone, 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 Téléphone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non / no Teletype <input type="checkbox"/> Organisme civil <input checked="" type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/>
T	Date <u>18/02/05</u> Heure UTC du compte rendu : time UTC of the statement:	Signature du rapporteur : Sign:

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	PILOTE (*) Pilot <input type="checkbox"/>	CONTROLEUR (*) Controller <input checked="" type="checkbox"/>
B	Grade, nom prénoms / grade, name, surname	ICNA / D
C	Compagnie ou service de Company or flight control center Adresse Address	
D	Identification appareil aircraft identification	
E	Type	
F	Indicatif d'appel call or flight number	
G	Aérodrome départ departure airport	
H	Destination	
I	Position estimée et cap au début de l'observation Estimated position and course at the beginning of the observation	AVION OBSERVATION E PL DIK
J	Date et heure UTC au début de l'observation (Zoulou Time) Date and time UTC at the beginning of the observation (Zoulou time)	18/02/05 21 23
K	Altitude/Calage altimétrique au début de l'observation FL 380 Altitude/Altimeter setting at the beginning of the observation (flight level)	Vol horizontal (flight) m/ft Montée (Up) <input checked="" type="checkbox"/> Descente (Down) <input type="checkbox"/> Calage altimétrique Altimeter setting ... hPa QFE/QNH / 1013,2 hPa
L	Type de plan de vol Type of flight plan	IFR <input checked="" type="checkbox"/> VFR <input type="checkbox"/>
(*) Rayer la mention inutile Suite du Compte rendu au verso (*) Delete where inapplicable		

- Ce formulaire est à compléter par le chef de salle
- le BTIV l'adresse par FAX au _____ au _____
- Une copie est remise à la subdivision QDS

T.S.V.P.

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, téletype 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	PILOTE (*) Pilot <input type="checkbox"/>	CONTROLEUR (*) Controller <input checked="" type="checkbox"/>
B	Grade, nom prénoms / grade, name, surname	ICNA/D
C	Compagnie ou service de Company or flight control center Adresse Address	
D	Identification appareil aircraft identification	
E	Type	
F	Indicatif d'appel call or flight number	
G	Aérodrome départ departure airport	
H	Destination	
I	Position estimée et cap au début de l'observation Estimated position and course at the beginning of the observation	AVION OBSERVATION PENDU DIX
J	Date et heure UTC au début de l'observation (Zoulou Time) Date and time UTC at the beginning of the observation (Zoulou time)	18/02/05 21 23
K	Altitude/Calage altimétrique au début de l'observation FL 320 Altitude/Altimeter setting at the beginning of the observation (flight level)	Vol horizontal (flight) <input checked="" type="checkbox"/> m/ft Montée (Up) <input type="checkbox"/> Descente (Down) <input type="checkbox"/> Calage altimétrique Altimeter setting ... hPa/QFE/QNH/1013.2 hPa
L	Type de plan de vol Type of flight plan	IFR <input checked="" type="checkbox"/> VFR <input type="checkbox"/>
(*) Rayer la mention inutile Suite du Compte rendu au verso (*) Delete where inapplicable		

- Ce formulaire est à compléter par le chef de salle
- le BTIV l'adresse par FAX au _____ au _____
- Une copie est remise à la subdivision QDS

T.S.V.P.

VERSO DU COMPTE RENDU / Statement		REF.
M	Météorologie Meteorologym/ft au-dessus/au-dessous des nuages/brouillard/brume sèche over/below clouds/fog/hazem/ft distance horizontale des nuages horizontal distance of clouds Entre couches de nuages <input type="checkbox"/> 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/couleur/autre Describe the phenomenon: trajectory/relative position/time/ color/other Croquis Drawn it:	météorite proche, qui a ébloui l'équipage - étoile filante pas très haute.
O	Radar sol Ground radar	Lieu du centre de contrôle radar : Echos <input type="checkbox"/> Oui / yes position of radar control center : <input checked="" type="checkbox"/> Non / no
P	Radar bord Board radar	Echos <input type="checkbox"/> Oui / yes <input checked="" type="checkbox"/> Non / no
Q	Decteur CAT/TAC CAT/TAC Detector	Déclenchement <input type="checkbox"/> Oui / yes Starting <input checked="" type="checkbox"/> Non / nothing
R	Fonctionnement anormal instruments de vol Anormal functioning of flight instruments	<input type="checkbox"/> Oui / yes DESCRIPTION <input checked="" type="checkbox"/> Non / no
S	L'observation a-t-elle été signalée par radiotéléphone, télétype ? A quel organisme ? Observation reported by radiotelephone, teletype ? To which unit ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui / yes Radio <input checked="" type="checkbox"/> à / to 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 : 19/02/05 Heure UTC du compte rendu : time UTC of the statement	Signature du rapporteur : Sign: