

<b>EXPLOITANT :</b>	<b>REFERENTIEL :</b> Loi 2013/010 du 24/07/2013 ; Arrêté 1545/MINT ; Arrêté 154/A/MINT ; Instruction 00021/I/CCAA/DG/DSA ; Doc 9137, partie 1	<b>PLATEFORME :</b>
<b>VERIFIE PAR :</b>	<b>PERIODE DE VERIFICATION :</b>	<b>SIGNATURE :</b>

N°	REFERENCE	QUESTION DE PROTOCOLE	REPONSE	DIRECTIVE POUR EXAMEN	ETAT DE MISE EN OEUVE	COMMENTAIRES/ OBSERVATIONS
<b>Partie I : GENERALITES ET ADMINISTRATION</b>						
01		But du manuel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Objet du manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
02		Situation juridique en ce qui concerne la certification de l'aérodrome, selon la réglementation applicable	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier que l'exploitant a énoncé l'ensemble des règlements nationaux applicables au document	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
03		Procédures pour la diffusion et l'amendement du manuel d'aérodrome et circonstances dans lesquelles des amendements peuvent être nécessaires	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier que l'entité chargée de la diffusion et de l'amendement du document est clairement définie	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
04		Table des matières	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	-Table des matières générale ; -Table des matières dans chaque partie	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
05		Liste de vérification des pages	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la présence	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
06		Glossaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la présence	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	

07		Nom et adresse de l'aérodrome	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la présence	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
08		Nom et adresse de l'exploitant SLI	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la présence	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
<b>Parti II : INSTALLATIONS ET EQUIPEMENTS</b>						
09		Niveau de protection incendie à assurer	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	-Vérifier la conformité avec l'avion critique; -vérifier la cohérence avec le niveau publié dans l'AIP	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
10		Lorsque le chef du service de lutte contre l'incendie à l'aérodrome ou des agents désignés de surveillance-incendie ont des responsabilités particulières en matière de sécurité, celles-ci devraient être mentionnées dans le chapitre correspondant du manuel d'aérodrome	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier si d'autres responsabilités (par exemple l'inspection d'aire de mouvement ou du balisage lumineux) ont été confiées au service et apparaissent dans le document	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
11		Politique et procédures indiquant comment gérer un sous-effectif du service RFF. Ceci devrait inclure la mesure dans laquelle les opérations devront être restreintes, comment les pilotes en seront avisés et la durée maximum en sous-effectif	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	-Vérifier si des dispositions sont prises pour le cas éventuel baisser le niveau de sécurité incendie à assurer et sa publication ; -Vérifier le mode d'information	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
12		Aux aérodromes où une catégorie supérieure de RFF est disponible par arrangement préalable, le manuel SLI devrait indiquer clairement les mesures nécessaires pour attribuer un niveau plus élevé à l'installation. Au besoin, ceci devrait inclure les mesures à prendre par d'autres services.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	-Vérifier l'existence de ces mesures ; -Vérifier la coordination entre les services	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	

**EVALUATION DU MANUEL SLI**  
**DSA.AGA.CHKL.870**



13		Types d'agents extincteurs fournis	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier les types d'agents extincteurs principaux et d'agents extincteurs complémentaires sont définis	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
14		Quantités d'agents extincteurs fournies	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la conformité avec la catégorie d'aéroport et le niveau de protection incendie	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
15		Débits	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier que les débits sont ceux au minimum ceux nécessaires pour la maîtrise de l'incendie	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
16		Fourniture et entreposage des agents extincteurs	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier les quantités définies dans la réserve	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
17		Délai d'intervention	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier que le délai est de trois minutes jusqu'au bout de chaque piste	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
18		Poste d'incendie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la description du poste d'incendie	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
19		Moyens de communication et d'alerte	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier que les moyens de communication et d'alerte sont décrits	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
20		Nombre de véhicules	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier que le nombre de véhicules opérationnels est mentionné	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
21		Adduction d'eau	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier que les points d'adduction d'eau sont décrits	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
22		Route d'accès d'urgence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier que la route d'accès d'urgence est décrite	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	

23		Installations et service	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la description de la disposition des installations	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
24		Communications de poste d'incendie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la description des moyens de communication disponibles	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
25		Vêtements protecteurs	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la description des vêtements protecteurs (casques, gants, tenue d'intervention, bottes, etc...)	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
26		Appareils respiratoires	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier que le nombre d'appareils disponibles est mentionné	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
<b>Partie III : RESSOURCES HUMAINES</b>						
27		Description des effectifs	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la description et la répartition des effectifs	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
28		Sélection du personnel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier le mode de sélection du personnel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
29		Gestion des effectifs	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la gestion des effectifs (fonctions, attribution des tâches)	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
30		Description de la formation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la description de la formation (formation de base, formation continue)	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
<b>Partie IV : PROCEDURES</b>						
31		Caractéristiques communes à tous les cas d'urgence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier les mesures à prendre	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	

**EVALUATION DU MANUEL SLI  
DSA.AGA.CHL.870**



32		Lutte contre les incendies d'aéronef	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la description de la procédure (types d'incendie, différentes mesures à prendre)	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
33		Tactiques de sauvetage et matériel nécessaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la description du matériel disponible selon les différentes tactiques de sauvetage	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
34		Accidents concernant les marchandises dangereuses	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la description de la procédure et des mesures à prendre	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
35		Après l'accident	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la description des mesures à prendre après accident	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
36		Operations de sauvetage dans un environnement difficile	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si l'aéroport se trouve dans un environnement difficile, vérifier la description des mesures selon la spécificité de cet environnement	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
37		Accident sur l'eau	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la description des dispositions à prendre pour ce cas et celle des moyens d'intervention disponibles	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	