# FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT DES BALISES DE DETRESSE

CMR.ANS.FORM.500

## 1. IDENTIFICATION DE LA DEMANDE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Type de demande :** | [ ] Nouvel enregistrement<br>[ ] Mise à jour<br>[ ] Transfert<br>[ ] Radiation | **Motif :** | [ ] Installation initiale<br>[ ] Remplacement balise<br>[ ] Changement exploitant<br>[ ] Changement contacts<br>[ ] Autre : _____ |
| **Date de la demande :** | ___/___/20__ | **Priorité :** | [ ] Normale<br>[ ] Urgente - préciser : _____ |

## 2. IDENTIFICATION DE L'EXPLOITANT/PROPRIETAIRE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nom ou raison sociale de l'exploitant :** | | **N° CTA/AOC :** | |
| **Adresse postale complète :** | | **Adresse base principale :** | |
| **Téléphone standard :** | | **Email :** | |
| **Nom et fonction du représentant habilité :** | | **Téléphone du représentant :** | |

## 3. CONTACTS D'URGENCES DISPONIBLES 24h/24

*Indiquer au moins deux contacts joignables en permanence. Ces contacts ne doivent pas être les personnes embarquées habituellement sur l'aéronef concerné.*

| N° | Nom(s) et prénom(s) | Fonction | Téléphone 1 | Téléphone 2 | Email : |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

## 4. IDENTIFICATION DE L'AERONEF

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Immatriculation de l'aéronef :** | | **Couleur :** | |
| **Constructeur et type :** | | **N° de série :** | |
| **Adresse OACI 24 bits** | _ _ _ _/_ _ _ _/_ _ _ _/_ _ _ _/_ _ _ _/_ _ _ _ | | |
| **Catégorie d'aéronef** | [ ] Avion<br>[ ] Hélicoptère<br>[ ] ULM<br>[ ] Autre : | **Utilisation principale :** | [ ] Transport public<br>[ ] Travail aérien<br>[ ] Aviation générale<br>[ ] Privé<br>[ ] Autre : _____ |
| **Aérodrome de base / stationnement principal :** | | **Nombre de sièges :** | |
| **Zones ou routes habituelles d'exploitation :** *(joindre une carte si nécessaire)* | | | |

## 5. INFORMATIONS TECHNIQUES SUR LA BALISE

*Renseigner une fiche par balise. En cas de plusieurs balises à bord, joindre une fiche complémentaire pour chaque balise*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Type de balise** | [ ] ELT fixe automatique [ ] ELT portable [ ] ELT de survie<br>[ ] ELT(DT) distress tracking [ ] Autre : _____ | | |
| **Identifiant hexadécimal (15 ou 23 caractères)** | | | |
| **Checksum**, *le cas échéant* | | **Fabricant :** | |
| **Modèle** | | **N° de série** | |
| **N° Cospas-Sarsat d'approbation de type** | | | |
| **Protocole d'encodage utilisé :** | [ ] Aviation user protocol [ ] Standard location protocol<br>[ ] Serial user protocol [ ] Autre : _____ | | |
| **Données encodées dans la balise :** | [ ] Immatriculation aéronef<br>[ ] Adresse 24 bits<br>[ ] Identifiant opérateur<br>[ ] N° série balise<br>[ ] Autre : _____ | **Fréquences émises** | [ ] 406 MHz<br>[ ] 121.5 MHz<br>[ ] 243 MHz<br>[ ] Autre : _____ |
| **GNSS intégré à la balise :** | [ ] Oui<br>[ ] Non<br>Si oui : [ ] GPS [ ] Galileo [ ] GLONASS<br>[ ] BeiDou [ ] Autre : _____ | **Return Link Service (RLS)** *le cas échéant* | [ ] Oui<br>[ ] Non<br>[ ] Non applicable |

## 6. INSTALLATION DE LA BALISE A BORD

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Date d'installation** | ___/___/20__ | | |
| **Emplacement de la balise dans l'aéronef** | | | |
| **Type d'antenne/ emplacement antenne** | | | |
| **Mode d'activation** | [ ] Automatique impact [ ] Manuel cockpit [ ] Manuel sur balise<br>[ ] A distance [ ] Autre : _____ | | |
| **Organisme / atelier ayant effectué l'installation** | | | |
| **Référence de l'approbation ou bon de travail :** | | **Personne responsable de la maintenance :** | |

## 7. PROGRAMMATION, ESSAIS ET MAINTENANCE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Date de programmation ou reprogrammation** | ___/___/20__ | | |
| **Organisme ayant programmé la balise** | | | |
| **Date du dernier essai opérationnel réalisé** | ___/___/20__ | **Résultat :** | [ ] Satisfaisant<br>[ ] Non satisfaisant |
| **Date d'expiration de la batterie** | ___/___/20__ | | |

## 8. PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

| N° | Pièce à joindre | Pièce jointe ? |
|---|---|---|
| 1 | Preuve de programmation / décodage de la balise indiquant l'Hex ID ; | [ ] Oui [ ] Non |
| 2 | Fiche technique ou extrait du manuel de la balise ; | [ ] Oui [ ] Non |
| 3 | Document d'installation ou bon de travail signé par l'organisme compétent ; | [ ] Oui [ ] Non |
| 4 | Preuve de validité de la batterie ou étiquette d'expiration ; | [ ] Oui [ ] Non |

## 9. DECLARATION ET ENGAGEMENT DE L'EXPLOITANT/PROPRIÉTAIRE

**[ ]** Je certifie que les informations fournies dans le présent formulaire sont exactes, complètes et conformes à la configuration réelle de la balise installée ou utilisée à bord de l'aéronef.

**[ ]** Je m'engage à notifier sans délai à la CCAA tout changement relatif à l'exploitant, au propriétaire, aux contacts d'urgence, à l'aéronef, à l'identifiant hexadécimal, à la programmation, à l'installation, à la batterie ou à la radiation/transfert de la balise.

**[ ]** Je certifie que la balise n'est pas enregistrée simultanément dans un autre registre national pour le même aéronef, sauf indication expresse fournie à la CCAA.

**[ ]** Je reconnais que les informations d'enregistrement peuvent être utilisées par les services compétents de recherche et sauvetage, de gestion des alertes et par les autorités nationales habilitées en cas d'activation de la balise.

**[ ]** Je m'engage à respecter les conditions d'essai de la balise afin d'éviter toute activation intempestive et toute fausse alerte SAR.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nom et fonction du signataire habilité** | | **Date, Signature et cachet de l'exploitant/propriétaire :** | |

## 10. CADRE RESERVE A LA CCAA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Date d'examen :** | __/__/20__ | **Référence interne du dossier :** | |
| **Vérification complétude du dossier** | [ ] Complet [ ] Incomplet<br>- Pièces manquantes : _____ | | |
| **Vérification Hex ID / décodage** | [ ] Conforme [ ] Non conforme [ ] A clarifier | | |
| **Vérification cohérence aéronef / balise** | [ ] Conforme [ ] Non conforme [ ] A clarifier | | |
| **Décision** | [ ] Enregistrement accepté [ ] Mise à jour acceptée<br>[ ] Radiation effectuée [ ] Rejet | | |
| **Observations** | | | |
| **Nom de l'examinateur** | | **Signature** | |