# annexE 1 : FORMULAIRE PRECONISE DE NOTIFICATION

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***LOGO***  ***PSNA/D*** | NOTIFICATION DE CHANGEMENT | ***LOGO UNITÉ***  Date : jj/mm/aaaa |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification du changement** | | | | | | | | | | | | | | |
| Intitulé du changement : | |  | | | | | | | | | | | | |
| Introduction d’un nouveau système | | | | Modification d’un système existant | | | | | | | Retrait d’un système | | | |
| Système concerné : | |  | | | | | | | | | | | | |
| Domaines concernés : | | Équipements : | | | | Procédures : | | | | | | Humain : | | |
| Information aéronautique : | | | | | | | | IOP : | | | | |
| Impact sur : | | Les servitudes  aéronautiques (PSA) | | | | | Les servitudes radioélectriques (PSR) | | | | | | | Non concerné |
| Gravité 1 ou 2 | Infrastructures aéronautiques | | | | Plusieurs PSCA/D | | | Plusieurs PSCNS/D | | | | | Modifications spécifications | |
| Références des éventuels changements antérieurs sur le système : | | | | | | | | | | | | | | |
| Références des éventuels changements similaires au sein du PSNA/D : | | | | | | | | | | | | | | |
| Durée du changement : | | Permanent : | | | | | | | Temporaire :  Début de validité : jj/mm/aaaa  Fin de validité : jj/mm/aaaa | | | | | |
| Prévision de mise en œuvre  *Estimation si date précise non connue* | | | | | | Prévision de mise en service  *Estimation si date précise non connue* | | | | | | | | |
| Description : | | | | | | | | | | | | | | |
| **PSNA/D et parties prenantes** | | | | | | | | | | | | | | |
| Unité(s) concernée(s) : | | |  | | | | | | | | | | | |
| Autre(s) PSNA/D concerné(s) : | | |  | | | | | | | | | | | |
| Partie(s) prenante(s) : | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Propositions PSNA/D** | | |
| Procédure simplifiée[[1]](#footnote-1) : | EPIS : | DS : |
| Classement du changement : | NON SUIVI | SUIVI |
| Justification de la proposition de classement « non-suivi » (hors procédure simplifiée) : | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acteurs de l’étude de sécurité** | | | | |
|  | Grade NOM | Unité | Adresse Intradef | Téléphone |
| Rédacteur ops |  |  |  |  |
| Rédacteur tech |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Coordonnateur ops 1 |  |  |  |  |
| Coordonnateur ops 2 |  |  |  |  |
| Coordonnateur tech 1 |  |  |  |  |
| Coordonnateur tech 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Partie prenante 1 |  |  |  |  |
| Partie prenante 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **Approbation** | | | | |
| Changement « non suivi » | | | | |
| Approbateur ops |  |  |  |  |
| Approbateur tech |  |  |  |  |
| Changement « suivi » | | | | |
| Validation ops 1 |  |  |  |  |
| Validation ops 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Validation tech 1 |  |  |  |  |
| Validation tech 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **DirCAM** |  |  |  |  |
| **Autorité d’acceptation** | | | | |
| PSCA/D 1 |  |  |  |  |
| PSCA/D 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***LOGO***  ***PSNA/D*** | Phase 1 RISQUE INITIAL | ***LOGO***  ***UNITÉ***  Date : jj/mm/aaaa |

**S’il est rédigé, ce formulaire constitue la suite de la notification de changement dans le cadre d’une procédure simplifiée, les deux formulaires constituant alors un même ensemble.**

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du changement : |  |

|  |
| --- |
| **Identification du risque initial** |
| **A ce stade, le risque est évalué sans qu’aucune mesure particulière ne soit mise en place, hormis l’application des procédures standards du contrôle aérien.** |
| ER 1 : *Intitulé de l’ER (autant que nécessaire)* |
| Description :  Justification du positionnement : |
| ER 2 : *Intitulé de l’ER* |
| Description :  Justification du positionnement : |
| ER 3 : *Intitulé de l’ER* |
| Description :  Justification du positionnement : |

|  |
| --- |
| **Acceptabilité du risque initial** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Occurrence  Gravité | Très fréquente | Fréquente | Occasionnelle | Rare | Extrêmement rare | | 1 Accident | **A** | **A** | **A** | **B** | **C** | | 2 Grave | **A** | **A** | **B** | **C** | **C** | | 3 Majeure | **A** | **B** | **C** | **C** | **D** | | 4 Mineure | **B** | **C** | **C** | **D** | **D** | | 5 Négligeable | **C** | **C** | **D** | **D** | **D** |   Si l’ensemble des ER définis se trouve en zone acceptable, le PSNA/D notifie le changement et archive l’ensemble des pièces afférentes. En l’absence d’EPIS ou de dossier de sécurité, afin de formaliser l’acceptation du changement, le message de mise en service sera signé par l’autorité désignée dans le premier formulaire de notification.  **Seul le message DIRCAM de classement et de référencement du changement valide l’utilisation éventuelle d’une procédure simplifiée.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Liste des participants au brainstorming :** | |
| Grade Nom Prénom : | Fonction : |
| *Grade Nom Prénom* | *Fonction* |
| *Grade Nom Prénom* | *Fonction* |
| *…* | *…* |
| *Visa de l’autorité rédactrice* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***LOGO***  ***PSNA/D*** | Phase 2 RISQUE CORRIGÉ | ***LOGO***  ***UNITÉ***  Date : jj/mm/aaaa |

**S’il est rédigé, ce formulaire constitue la suite de la notification de changement et de l’analyse du risque initial dans le cadre d’une procédure simplifiée, les trois formulaires constituant alors un même ensemble.**

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du changement : |  |

|  |
| --- |
| **Moyens en réduction du risque éprouvés** |
| MRR *PREV ou PRO 1 : Intitulé du MRR* |
| Justification de l’atténuation du risque : |
| MRR *PREV ou PRO 2 : Intitulé du MRR* |
| Justification de l’atténuation du risque : |
| MRR *PREV ou PRO 3 : Intitulé du MRR* |
| Justification de l’atténuation du risque : |
| MRR *PREV ou PRO 4 : Intitulé du MRR* |
| Justification de l’atténuation du risque : |
| MRR *PREV ou PRO 5 : Intitulé du MRR* |
| Justification de l’atténuation du risque : |
| MRR *PREV ou PRO 6 : Intitulé du MRR* |
| Justification de l’atténuation du risque : |

|  |
| --- |
| **Acceptabilité du risque corrigé** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Occurrence  Gravité | Très fréquente | Fréquente | Occasionnelle | Rare | Extrêmement rare | | 1 Accident | **A** | **A** | **A** | **B** | **C** | | 2 Grave | **A** | **A** | **B** | **C** | **C** | | 3 Majeure | **A** | **B** | **C** | **C** | **D** | | 4 Mineure | **B** | **C** | **C** | **D** | **D** | | 5 Négligeable | **C** | **C** | **D** | **D** | **D** |   Si l’ensemble des ER après mise en œuvre des moyens en réduction du risque se trouve en zone acceptable, le PSNA/D notifie le changement et peut proposer une procédure simplifiée d’évaluation et d’atténuation des risques.  **Seul le message DIRCAM de classement et de référencement du changement valide l’utilisation éventuelle d’une procédure simplifiée.**  Dans le cas d’une procédure simplifiée, le PSNA/D recueille les preuves de mise en œuvre des moyens en réduction du risque et archive l’ensemble des pièces afférentes à la procédure d’évaluation et d’atténuation des risques. En l’absence d’EPIS ou de dossier de sécurité, afin de formaliser l’acceptation du changement, le message de mise en service sera signé par l’autorité désignée dans le premier formulaire de notification. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Liste des participants au brainstorming :** | |
| Grade Nom Prénom : | Fonction : |
| *Grade Nom Prénom* | *Fonction* |
| *Grade Nom Prénom* | *Fonction* |
| *…* | *…* |
| *Visa de l’autorité rédactrice* | |

1. **Si ce formalisme est proposé, ce formulaire devra être accompagné du formulaire phase 1 et éventuellement phase 2.**

   **Le classement proposé sera « non suivi » et pour la suite du formulaire, ne remplir que l’autorité d’acceptation.** [↑](#footnote-ref-1)