



Bureau d'Enquêtes et d'Analyses
d'accidents d'aviation

Annexe 4 Formulaire « Avis d'incident »

Destinataire : Monsieur le Chef du Bureau d'Enquêtes et d'Analyses d'Accidents d'Aviation Civile Direction Générale de l'Aviation Civile P.B.1073, Haut Agdal – Rabat Fax: +212 5 37 77 30 74, GSM : 06 64 69 76 44 Permanence 24H/Jour : 06 60 18 18 70 E-mail : notification-bea@aviationcivile.gov.ma	
A) Date et heure de notification	A)
B) Référence	B)
C) Adresse ou téléphone d'où émane la notification	C)
D) Date et heure UTC de l'incident	D)
E) Lieu de l'incident	E)
F) Marque d'immatriculation et numéro de série	F)
G) Type d'aéronef	G)
H) Propriétaire, Exploitant ou affrèteur, en indiquant s'ils ont été informés	H)
I) Marques et type des moteurs	I)
J) Personne à bord : <ul style="list-style-type: none"> • Nom du commandant de bord • Equipage (nombre) • Passagers (nombre) 	J)
K) Conséquences pour : <ul style="list-style-type: none"> • Les personnes, • Les tiers, • Le matériel 	K)
L) Aéroport de départ et de destination	L)
M) Détails des marchandises dangereuses transportées (le cas échéant) (informations NOTOC)	M)
P) Nature et circonstances d'incident	P)