

# RAPPORT OFFICIEL SUR UN ACTE D'INTERVENTION ILLICITE



## RAPPORT SUR UN ACTE D'INTERVENTION ILLICITE

PARTIE 1 : RAPPORT PRÉLIMINAIRE  FINAL

*Le rapport préliminaire doit être établi dès qu'un acte d'intervention illicite est avéré et envoyé dès que possible à l'OACI.*

État communiquant le rapport : .....

Date du rapport : .....  
[jour/mois/année]

PARTIE 2 : TYPE D'ACTE D'INTERVENTION ILLICITE	Acte réussi	Tentative d'acte
a) Attaque contre un aéronef en vol (par ex. : acte de sabotage ou attaque au moyen d'un système antiaérien portable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Attaque contre un aéroport ou une installation de navigation aérienne (y compris un aéronef au sol)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Capture illicite d'aéronef	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Attaque au moyen d'un aéronef (y compris d'un système d'aéronef télépiloté) utilisé comme arme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Cyberattaque mettant en danger la sécurité de l'aviation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Autres actes d'intervention illicite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARTIE 3 : RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GÉNÉRAL	RENSEIGNEMENTS SUR LE VOL	
Date de l'incident : ..... [jour/mois/année]	Date de départ du vol : ..... [jour/mois/année]	Nombre de passagers : .....
Lieu (aéroport, État, etc.) : .....	Numéro de vol : .....	Nombre de membres d'équipage : .....
	Exploitant : .....	Nombre d'agents de sûreté en vol : .....
Heure de début de l'incident : ..... [heure locale – format 24 heures]	<input type="checkbox"/> vol régulier <input type="checkbox"/> vol affrété <input type="checkbox"/> vol international <input type="checkbox"/> vol intérieur	Nombre d'agresseurs : .....
Heure de fin de l'incident : ..... [heure locale – format 24 heures]	Aéroport de départ : ..... [nom/État]	Arme/méthode utilisée : <input type="checkbox"/> arme à feu <input type="checkbox"/> explosif <input type="checkbox"/> autre (préciser à la partie 4) <input type="checkbox"/> aucune
Type d'aéronef : .....	Aéroport d'arrivée : ..... [nom/État]	L'incident a eu lieu : <input type="checkbox"/> Au sol <input type="checkbox"/> En vol
État d'immatriculation : .....	Destination prévue : .....	

Renseignements à communiquer conformément aux dispositions de l'Annexe 17, de l'article 11 de la Convention de La Haye (Doc 8920) et de l'article 13 de la Convention de Montréal (Doc 8966)

**PARTIE 4 : DESCRIPTION DE L'INCIDENT ET DES MESURES PRISES POUR RÉMÉDIER  
AUX POSSIBLES FAIBLESSES**

NOMBRE DE MORTS ET DE BLESSÉS				
	Passagers	Équipage	Agresseurs	Autres
Morts	.....	.....	.....	.....
Blessés	.....	.....	.....	.....

[Veuillez donner des renseignements aussi détaillés que possible, y compris sur les dommages, les installations, les agresseurs, les armes utilisées et les circonstances dans lesquelles des personnes ont trouvé la mort ou ont été blessées. Décrivez toutes les mesures correctives temporaires ou permanentes prises à la suite de l'incident. Continuez sur une autre page si nécessaire.]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Signature

.....  
Nom

.....  
Titre

.....  
Service