

A. Enregistrement des amendements

N°	Amdt	Date Effectivité	Objet de la modification	Par
	Date			
01	27/08/21	27/08/21	Version 0	IA
02	05/05/25	05/05/25	Modification de la codification FOR-REA-06 Insertion des questions pour équipage de conduite et de cabine	IA

B. Liste de références

N°	Désignation du document
01	Règlement n° 05/23-UEAC-066-CM-40 du 18 juin 2024 portant adoption du Code de l'Aviation Civile des États membres de la CEMAC
02	Arrêté n° 10242 du 24 mai 2024 fixant les règles régissant les enquêtes techniques sur les accidents et les incidents d'aviation civile
03	Manuel des politiques et des procédures d'enquêtes (MAN-OPS-01)

C. Liste de diffusion

N°	Destinataire	Type de diffusion
01	Directeur	Papier /Électronique
02	Département des investigations et des analyses	Électronique
03	Département administratif, juridique, financier et logistique	Électronique
04	Département des relations publiques	Électronique
05	Personnel / Enquêteur	Électronique

PARTIE A - QUESTIONNAIRE POUR PASSAGERS

Il incombe au BEA d'enquêter sur les événements touchant des aéronefs en République du Congo. L'enquête a pour objet de renforcer la sécurité des vols. La première étape de notre enquête consiste à collecter des informations auprès de l'équipage et des passagers. Pour éviter que des renseignements soient oubliés, **prière de remplir et d'envoyer ce formulaire à l'adresse indiquée ci-dessous dès que possible.** Merci d'aider à renforcer la sécurité de l'aviation.

Note 1.— Ceci étant un formulaire générique, certaines questions ne seront peut-être pas applicables. Dans ce cas, écrire S/O.

Note 2.— Vous n'êtes pas obligé de répondre. Les informations que vous donnerez seront confidentielles et protégées conformément à la réglementation en vigueur

Informations sur l'événement (compagnie aérienne, numéro du vol, date)	
Coordonnées : Afin que nous puissions vous contacter ultérieurement, si nécessaire, veuillez donner les renseignements suivants : Nom(s) et Prénom(s) : Nom et âge des personnes qui voyageaient avec vous : Adresse postale : adresse courriel : Téléphone :	Communication des informations Prière de remettre votre formulaire rempli à un agent du Bureau d'enquêtes et des accidents d'aviation avant de rentrer chez vous ou de continuer votre voyage. Si cela n'est pas possible, prière d'envoyer au Bureau d'enquêtes et des accidents d'aviation à l'adresse suivante : rcongo.bea@gmail.com / notifications@bea.cg Brazzaville, Congo Si vous avez des questions ou s'il y a des points que vous souhaitez aborder, prière de nous contacter à : Courriel : rcongo.bea@gmail.com / notifications@bea.cg
Votre emplacement immédiatement avant l'événement Si vous étiez assis dans un siège de passager, indiquer : Numéro de rangée : Lettre du siège : Ce siège était-il indiqué sur votre carte d'embarquement ? Oui / Non Quelle était l'orientation de votre siège ? Vers l'avant / Vers l'arrière / Latérale Si vous avez oublié votre numéro / lettre de siège, prière d'indiquer l'emplacement général (encercler une réponse pour chaque catégorie) : Classe : Première / Affaires / Économique Zone de cabine : Avant / Milieu / Arrière Type de siège : Couloir / Centre / Hublot Si vous n'étiez pas assis au moment de l'accident, où étiez-vous ? Si vous aviez avec vous un enfant de moins de deux ans, l'enfant était-il : : Dans un siège d'automobile / Entouré d'une ceinture en boucle supplémentaire / Assis sur vos genoux sans moyens de retenue Y avait-il un siège à votre gauche ? Oui / Non Était-il occupé ? Oui / Non ; Genre : Masculin / Féminin Age approximatif : Nom : Y avait-il un siège à votre droite ? Oui / Non Était-il occupé ? Oui / Non ; Genre : Masculin / Féminin Age approximatif : Nom :	Cabine Prière de dessiner un schéma de la cabine en indiquant où : 1— vous étiez placé ; 2— vous êtes sorti de l'aéronef ; 3— il y avait éventuellement du feu, à l'intérieur ou à l'extérieur de l'aéronef ; 4— il y avait de la fumée à l'intérieur de l'aéronef.



BUREAU DES ENQUETES ET DES ACCIDENTS D'AVIATION
QUESTIONNAIRE POUR LES PERSONNES À BORD DE L'AÉRONEF

Qu'avez-vous vu, entendu et fait pendant l'événement ?

Avez-vous été blessé pendant l'événement? Oui / Non (donner quelques détails)

.....
.....
.....
.....

Au moment de l'événement, étiez-vous : Éveillé / Endormi
Comment et quand avez-vous perçu qu'il y avait un problème ?

.....
.....
.....
.....

Votre ceinture était-elle bouclée ? Oui / Non
Type de ceinture : ceinture basse / ceinture et sangle d'épaule

Casiers supérieurs / bagages de cabine

Les casiers supérieurs se sont-ils ouverts ? Oui / Non
Des objets sont-ils tombés des casiers supérieurs ? Oui / Non
Ces objets vous ont-ils frappé ou ont-ils frappé quelqu'un d'autre ? Oui / Non
Ces objets sont-ils tombés dans le couloir ? Oui / Non

Éclairage de la cabine / de l'aéronef

Prière d'indiquer dans la liste ci-après ce qui était éclairé pendant l'événement (Encercler les réponses appropriées):
Éclairage normal / Éclairage d'urgence au plafond / Éclairage d'évacuation sur le plancher /
Panneaux de sorties de secours / Éclairage de toboggan d'évacuation

Instructions de l'équipage (à l'intérieur de la cabine)

Des membres d'équipage ont-ils fait des annonces ou donné des instructions aux passagers pendant l'événement ?
Oui / Non
Avez-vous entendu clairement les annonces/instructions ? Oui / Non
Prière d'indiquer quelles annonces/instructions vous avez entendues :

.....
.....
.....
.....

Avez-vous bien compris les annonces/instructions de l'équipage ? Oui / Non
Avez-vous été capable d'exécuter les instructions de l'équipage ? Oui / Non — Dans la négative, indiquer pourquoi ?:

.....
.....
.....
.....

Feu / fumée

Y avait-il de la fumée dans la cabine ? Oui / Non
Si possible, décrire d'où elle venait, dans quelle partie de la cabine se trouvait-elle, quelle était sa couleur, quelle hauteur a-t-elle atteint, quels ont été les effets de la fumée sur vous, etc. :

.....
.....
.....
.....

Y avait-il du feu ? Oui / Non
Si possible, décrire son emplacement, indiquer si quelque chose était en train de fondre, quels ont été les effets du feu sur vous, etc. :

.....
.....
.....
.....



BUREAU DES ENQUETES ET DES ACCIDENTS D'AVIATION
QUESTIONNAIRE POUR LES PERSONNES À BORD DE L'AÉRONEF

Évacuation

L'évacuation était-elle nécessaire ? Oui / Non

Comment et quand vous êtes-vous rendu compte qu'il fallait évacuer l'aéronef ?

.....
.....
.....

Avez-vous été blessé pendant l'événement ? Oui / Non

Avez-vous été blessé pendant : Turbulence / Impact / Évacuation / Hors de l'aéronef ?

Décrivez brièvement vos blessures et comment vous avez été blessé :

.....
.....
.....

Vos blessures ont-elles gêné votre évacuation ? Oui / Non

Dans l'affirmative, prière de donner plus de renseignements :

.....
.....
.....

Après l'accident, avez-vous été emmené à l'hôpital ? Oui / Non

Dans l'affirmative, quel hôpital ?

Avez-vous été admis à l'hôpital ? Oui / Non

Observations générales

Avez-vous des informations ou observations additionnelles de nature à nous aider dans notre enquête ?

.....
.....
.....

Renseignements personnels

Des recherches ont montré que le genre, l'âge, la taille, le poids, la profession, les antécédents, etc., peuvent influencer sur la façon de réagir en cas d'urgence.

Prière de donner les renseignements personnels suivants :

Masculin/Féminin Âge : Taille : Poids :

Profession :

Expérience en aviation ? Oui / Non

Dans l'affirmative, prière d'expliquer :

.....
.....
.....

Avez-vous précédemment dû faire face à des situations d'urgence ? Oui / Non , Dans l'affirmative, prière

d'expliquer:.....

.....
.....
.....

PARTIE B - QUESTIONNAIRE POUR L'EQUIPAGE DE CABINE

A. INFORMATIONS GÉNÉRALES	
1. Nom complet :	
2. Fonction à bord / numéro de siège :	
3. Date et lieu de naissance :	
4. Nom de l'exploitant :	
5. Date d'entrée en fonction chez l'exploitant :	
6. Affectation habituelle (base, type d'aéronef) :	
7. Nombre total d'heures de vol (pour les membres d'équipage de cabine) :	
8. Nombre d'heures de vol sur le type d'aéronef concerné :	
B. DÉROULEMENT DU VOL	
9. Pouvez-vous décrire brièvement les différentes phases du vol jusqu'au moment de l'événement ?	
10. À quelle phase de vol l'incident/l'accident s'est-il produit selon vous ?	



11. Avez-vous constaté quelque chose d'inhabituel avant l'événement (bruit, odeur, vibration, comportement du personnel navigant technique, etc.) ?	
12. Quelles étaient les conditions météorologiques perçues à bord (turbulences, visibilité, pluie, orage, etc.) ?	
13. L'éclairage, les annonces et les systèmes de sécurité fonctionnaient-ils normalement ?	
C. SANTÉ ET DISPONIBILITÉ PHYSIQUE	
14. Aviez-vous eu un repos suffisant avant ce vol ?	
15. Quelle était votre durée de repos dans les 24 heures précédant le vol ?	
16. Quels étaient vos horaires de service dans les 72 heures précédant l'événement ?	
17. Vous sentiez-vous fatigué(e), stressé(e) ou incommodé(e) lors du vol ?	

**D. ACTIONS ET COMPORTEMENTS LORS DE L'ACCIDENT**

18. Quelle a été votre première réaction au moment de l'événement ?

19. Avez-vous reçu des instructions précises de l'équipage de conduite ? Lesquelles ?

20. Quelles consignes avez-vous données aux passagers ?

21. Y a-t-il eu une annonce de préparation à l'atterrissage d'urgence ?

22. L'évacuation a-t-elle été ordonnée ? Si oui, par qui ?

23. Pouvez-vous décrire le déroulement de l'évacuation (portes utilisées, comportement des passagers, difficultés rencontrées, blessures observées, temps estimé, etc.) ?

24. Quels équipements de sécurité ont été utilisés ? (gilets, toboggans, extincteurs, etc.)	
E. OBSERVATIONS APRÈS L'ÉVÉNEMENT	
25. Quel a été votre état physique après l'événement ? Avez-vous été blessé(e) ?	
26. Avez-vous observé des blessés parmi les passagers ou collègues ? Avez-vous apporté de l'assistance ?	
27. Comment ont été organisées les premières prises en charge médicales et logistiques ?	
28. Avez-vous été en mesure de contacter votre famille ? À quel moment ?	
F. OBSERVATIONS SUPPLÉMENTAIRES	
29. Avez-vous des remarques ou préoccupations concernant :	
- la procédure d'urgence suivie ?	
- la coordination entre membres d'équipage ?	
- l'état des équipements de sécurité ?	
- la réaction des passagers ?	
- la communication avec les services au sol ?	
30. Souhaitez-vous faire part d'autres éléments que vous jugez pertinents pour l'enquête ?	



NB : L'ensemble des réponses restera confidentiel et sera utilisé exclusivement dans le cadre de l'enquête technique, conformément aux principes de l'Annexe 13 de l'OACI à la réglementation en vigueur.

PARTIE C - QUESTIONNAIRE POUR L'EQUIPAGE DE CONDUITE

A. IDENTIFICATION	
1. Quel est votre nom et prénom ?	
2. Quelle est votre fonction à bord (commandant de bord, copilote, mécanicien navigant) ?	
3. Quel est votre numéro de licence et quelle autorité l'a délivrée ?	
4. Quelles sont vos qualifications de type d'aéronef ?	
5. Quelle est la date de votre dernier contrôle en vol ou contrôle de compétence ?	
6. Quel est votre temps total de vol à ce jour ?	
7. Combien d'heures de vol avez-vous sur ce type d'aéronef ?	
8. Combien d'heures de vol avez-vous effectué durant les 30 derniers jours ? Et durant les 7 derniers jours ? Et dans les dernières 24 heures ?	
9. Avez-vous déjà été impliqué dans un événement similaire ? Si oui, pouvez-vous préciser ?	
B. DÉROULEMENT DU VOL	
10. Quelle était la nature du vol (commercial régulier, cargo, vol d'entraînement, etc.) ?	
11. Quel était l'itinéraire prévu et avez-vous respecté le plan de vol ?	



12. Avez-vous rencontré des écarts au plan de vol initial ? Si oui, pour quelles raisons ?	
13. À quelle phase de vol se situait l'événement ?	
14. Quel était votre rôle précis au moment de l'événement ?	
15. Pouvez-vous décrire précisément ce qui s'est passé lors de l'événement ? (Décrivez en détail les actions, les observations, les alertes, les anomalies, les communications, etc.) - Quelle a été votre première réaction lors de l'événement ? Aviez-vous anticipé cette situation ? - Quelles actions avez-vous menées pour gérer la situation ? - Comment la situation a-t-elle évolué jusqu'à l'issue finale ?	

**C. CONDITIONS MÉTÉOROLOGIQUES ET NAVIGATION**

16. Quelles étaient les conditions météorologiques observées au moment de l'événement ?

17. Y a-t-il eu des différences entre les prévisions météo et les conditions réelles ?

18. Quelles sources météo avez-vous consultées avant le départ ?

19. Quelles aides à la navigation utilisiez-vous durant le vol ?

20. Avez-vous rencontré des dysfonctionnements ou limitations sur ces aides ?

D. ÉTAT DE L'AÉRONEF

21. Y avait-il des anomalies techniques connues avant le vol ?

22. Avez-vous appliqué des procédures ou des autorisations particulières (MEL, par exemple) ?

23. Les instruments et systèmes d'alerte fonctionnaient-ils normalement au moment de l'événement ?

24. Avez-vous rencontré des difficultés de contrôle avant ou pendant l'événement ?

25. Avez-vous reçu des alarmes spécifiques ou observé des dégradations sur l'appareil ?

E. ÉTAT PHYSIQUE ET CONDITIONS DE TRAVAIL



26. Quelle était la durée et la qualité de votre repos avant de prendre votre service ?	
27. Quelles activités ou déplacements avez-vous effectués dans les 72 heures précédant le vol ?	
28. Comment vous sentiez-vous physiquement et mentalement au début du vol?	
29. Avez-vous ressenti de la fatigue, du stress ou un quelconque inconfort avant ou pendant le vol ?	
30. Quelle était votre charge de travail et votre niveau de pression ressentis durant le vol ?	
31. Avez-vous trouvé les consignes reçues de l'exploitant claires et pertinentes ?	
32. Comment qualifieriez-vous la communication avec les autres membres de l'équipage ?	
33. Avez-vous rencontré des difficultés de coordination ou de compréhension au sein de l'équipage ?	
34. Comment jugez-vous l'ergonomie et la facilité d'utilisation des équipements et commandes ?	
35. Disposez-vous de suffisamment de temps et de conditions adaptées pour prendre vos décisions durant l'événement ?	



36. Avez-vous été confronté à des éléments perturbateurs (bruit, distractions, interférences radio) ?	
F. ACTIONS APRÈS L'ÉVÉNEMENT	
37. Quelles actions avez-vous entreprises immédiatement après l'accident ?	
38. Avez-vous subi des blessures ? Si oui, quelle prise en charge médicale avez-vous reçue ?	
39. Comment s'est déroulée l'évacuation ?	
40. Avez-vous participé à l'évacuation ou assisté les passagers ?	
41. Quel type de soutien avez-vous reçu de la compagnie après l'événement ?	
G. OBSERVATIONS ET SUGGESTIONS	
42. Selon vous, quels éléments ont pu contribuer à la survenue de l'événement ?	
43. Auriez-vous des suggestions pour améliorer la formation, la préparation ou les conditions de travail ?	
44. Avez-vous des observations ou commentaires complémentaires ?	
45. Accepteriez-vous de participer à un entretien	

complémentaire avec un spécialiste si nécessaire ?	
46. Souhaitez-vous être informé des résultats de l'enquête ?	