

EVALUATION DU MANUEL DE SAUVETAGE ET LUTTE CONTRE L'INCENDIE (SLI)
DSA.AGA.CHL.870

EXPLOITANT :		PLATEFORME :	
VERIFIE PAR :	PERIODE DE VERIFICATION :	SIGNATURE :	
REFERENTIEL : Arrêté N°1545/MINT du 15/11/2006 fixant les conditions de certification des aérodromes ; Arrêté N°007/A/MINT du 10/06/2019 fixant les normes de conception, de construction et d'exploitation des aérodromes ; Instruction N°0013/CCAA/DG/DSA/SDNAA/SAE/af du 13/12/2016 relative à la forme et au contenu du manuel d'aérodrome ; Instruction N°21/I/DG/DSA/SAE relative au manuel de sauvetage et de lutte contre l'incendie des aéronefs			

N°	Réf	ITEMS A VERIFIER	REPONSE	DIRECTIVE POUR EXAMEN	ETAT DE MISE EN OEUVRE	COMMENTAIRES/OBSERVATIONS
Partie I : GENERALITES ET ADMINISTRATION						
01	Inst 21 Partie I	But du manuel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence de l'objet du manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
02	Inst 21 Partie I	Nom et adresse de l'aérodrome	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la présence dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
03	Inst 21 Partie I	Nom, fonction et numéro de téléphone de la personne à qui incombe la responsabilité générale de la fourniture du service SLI	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner les dispositions dans le manuel (attributions, rôles et responsabilités)	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	

EVALUATION DU MANUEL DE SAUVETAGE ET LUTTE CONTRE L'INCENDIE (SLI)
DSA.AGA.CHL.870

04	Inst 21 Partie I	Organisation générale du SLI	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner l'organisation décrite dans le manuel (Responsables, rôles, attributions, responsabilités, organisation des services de quart)	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
05	Inst 21 Partie I	Description sommaire de l'aérodrome y compris de l'aéronef critique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner la description faite dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
Partie II : INSTALLATIONS ET EQUIPEMENTS						
06	Inst 21 Partie II.1	Niveau de protection incendie à assurer	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	-Vérifier la conformité avec l'avion critique ; - Vérifier la conformité avec le trafic	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
07	Inst 21 Partie II.1	Lorsque le chef du service de lutte contre l'incendie à l'aérodrome ou des agents désignés de surveillance-incendie a des responsabilités particulières en matière de sécurité, celles-ci devraient être mentionnées dans le chapitre correspondant du manuel d'aérodrome	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier si d'autres responsabilités (par exemple l'inspection d'aire de mouvement ou du balisage lumineux) ont été confiées au service et apparaissent dans le document	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
08	Inst 21 Partie II.1	Politique et procédures indiquant comment gérer un sous-effectif du service RFF. Ceci devrait inclure la mesure dans laquelle les opérations devront être restreintes, comment les pilotes en seront avisés et la durée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	-Vérifier si des dispositions sont prises pour le cas éventuel baisser le niveau de sécurité incendie à assurer et sa publication ; -Vérifier le mode d'information	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	

EVALUATION DU MANUEL DE SAUVETAGE ET LUTTE CONTRE L'INCENDIE (SLI)
DSA.AGA.CHL.870

		maximum en sous-effectif				
09	Inst 21 Partie II.1	Aux aérodromes où une catégorie supérieure de RFF est disponible par arrangement préalable, le manuel SLI devrait indiquer clairement les mesures nécessaires pour attribuer un niveau plus élevé à l'installation. Au besoin, ceci devrait inclure les mesures à prendre par d'autres services.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	-Vérifier l'existence de ces mesures ; -Vérifier la coordination entre les services	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
10	Inst 21 Partie II.1	Types d'agents extincteurs fournis	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier les types d'agents extincteurs principaux et d'agents extincteurs complémentaires définis	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
11	Inst 21 Partie II.1	Quantités d'agents extincteurs fournies	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la conformité avec la catégorie d'aéroport et le niveau de protection incendie	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
12	Inst 21 Partie II.1	Débits	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier que les débits sont ceux au minimum ceux nécessaires pour la maîtrise de l'incendie	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
13	Inst 21 Partie II.1	Fourniture et entreposage des agents extincteurs	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier les quantités définies dans la réserve	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
14	Inst 21 Partie II.1	Délai d'intervention	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier que le délai est de trois minutes jusqu'au bout de chaque piste	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
15	Inst 21 Partie II.1	Poste d'incendie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la description du poste d'incendie	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	

EVALUATION DU MANUEL DE SAUVETAGE ET LUTTE CONTRE L'INCENDIE (SLI)
DSA.AGA.CHL.870

					<input type="checkbox"/> Non applicable	
16	Inst 21 Partie II.1	Moyens de communication et d'alerte	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner les moyens décrits dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
17	Inst 21 Partie II.1	Nombre de véhicules	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner les moyens décrits dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
19	Inst 21 Partie II.2	Adduction d'eau	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner les points d'adduction d'eau décrits	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
20	Inst 21 Partie II.2	Route d'accès d'urgence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner les dispositions du manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
21	Inst 21 Partie II.3	Installations et services	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier et analyser les installations et services décrits dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
22	Inst 21 Partie II.3	Communications de poste d'incendie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier et analyser les moyens de communication décrits dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
23	Inst 21 Partie II.3	Autres moyens de communication et d'alerte	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la description de moyens de communication supplémentaire le cas échéant	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
24	Inst 21 Partie II.4	Vêtements protecteurs	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier que les vêtements protecteurs sont décrits dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	

EVALUATION DU MANUEL DE SAUVETAGE ET LUTTE CONTRE L'INCENDIE (SLI)
DSA.AGA.CHL.870

25	Inst 21 Partie II.4	Appareils respiratoires	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier que les appareils respiratoires sont décrits dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
Partie III : RESSOURCES HUMAINES						
26	Inst 21 Partie III.1	Description des effectifs	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier et analyser la description des effectifs dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
27	Inst 21 Partie III.1	Sélection du personnel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner le mécanisme de sélection du personnel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
28	Inst 21 Partie III.1	Gestion du personnel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	-Examiner les profils définis par l'exploitant pour les postes de responsabilité ; -Vérifier l'adéquation avec les responsables en poste.	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
29	Inst 21 Partie III.2	Description de la formation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	-Vérifier et examiner la description de la formation ; -Vérifier sa cohérence avec la réglementation en vigueur	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
Partie IV : PROCEDURES						
30	Inst 21 Partie IV.1	Caractéristiques communes à tous les cas d'urgence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner la procédure décrite dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
31	Inst 21 Partie IV.2	Lutte contre les incendies d'aéronef	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner la procédure décrite dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	

EVALUATION DU MANUEL DE SAUVETAGE ET LUTTE CONTRE L'INCENDIE (SLI)
DSA.AGA.CHL.870

					<input type="checkbox"/> Non applicable	
32	Inst 21 Partie IV.2	Tactiques de sauvetage et matériel nécessaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner la procédure décrite dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
33	Inst 21 Partie IV.2	Accidents concernant les marchandises dangereuses	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner la procédure décrite dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
34	Inst 21 Partie IV.2	Après l'accident	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner la procédure décrite dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
35	Inst 21 Partie IV.3	Operations de sauvetage dans un environnement difficile	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner la procédure décrite dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	
36	Inst 21 Partie IV.3	Accident sur l'eau	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Examiner la procédure décrite dans le manuel	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Non applicable	