|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MISSION |  | RÉGION |  |
| DATE |  | COMPILÉ PAR |  |
| EMAIL |  | TÉLÉPHONE |  |

# Évaluation Logistique Rapide

## Évaluation de l'aéroport et de la piste d'atterrissage

| **Checklist finale des activités d'évaluation aéroportuaire** | | **Fait** | **Commentaires** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Énumérer et cartographier les principales routes d'approvisionnement aériennes et mettre à jour la matrice de temps |  |  |
| 2 | Établir le type, le volume, le poids de la cargaison à transporter et son itinéraire |  |  |
| 3 | S'il y a lieu, contacter les opérateurs ferroviaires et commerciaux pour initier le transport de marchandises sur le chemin de fer |  |  |

### Où trouver des informations sur les aéroports ?

<https://www.azworldairports.com/cfm/homepage.cfm>

<https://worldaerodata.com/>

<https://distancecalculator.globefeed.com/Country_Distance_Calculator.asp>

<https://log.logcluster.org/operational-environment/air-operations/index.html>

<https://www.logcluster.org/tools/lca>

Site Web de l'Aviation civile nationale

Ministère des transports

Site internet de l’Evaluation des Capacités Logistiques

### Conseils utiles :

Communiquer avec l'autorité de l'Aviation civile nationale afin d'étudier les exigences et règlements nationaux.

Vérifier si les autorités de l'aviation militaire participent à l'opération aérienne.

Vérifiez les méthodes d'opération pour les vols internationaux, nationaux et de fret et les emplacements de chaque partie.

| **Évaluation de l'aéroport et de la piste d'atterrissage** | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l'aéroport:** | | | | | | | | **International ?**   Oui / Non Si oui, Code aéroport (ICAO et/ou IATA) : FORMCHECKBOX | | | | | | | |
| **Contact de point focal à l’aéroport :** | | | | | | | |
| **Emplacement de l'aéroport :** | | | | | | | | **Coordonnées GPS (DDD.dddddd) :** | | | | | | | |
| **L'aéroport est-il pleinement opérationnel ?** | | | | | | | | **Si oui heures de fonctionnement ............................................................................................................................................................................................................................................................**  **Opérationnel la nuit ?**  Oui  Non | | | | | | | |
| **Quels sont les moyens de communication existants ?**  Radio Room Mobile  Téléphone satellite  Téléphone fixe  Autre : …………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ces structures sont-elles opérationnelles ?**  Zones de circulation Oui Non  Zones de parking Oui Non  Zones de manutention du cargo Oui Non Oui Non  FORMCHECKBOX | | | | **Ont-ils besoin de réhabilitation ?**  **Zones de circulation Oui Non**  **Zones de parking Oui Non**  **Zones de manutention du cargo** Oui Non | | | | | | | | **Si oui, merci de fournir des détails supplémentaires :** | | | |
| **Services disponibles :** Douanes Oui Non  Immigration Oui Non  Installations the stockages Oui Non | | | | **Contacts** | | | | | | | | | | | |
| Douanes | Immigration | | Installations de stockage de marchandises | | | | Sécurité de l'aéroport | | | Courtier/ Transitaire de cargo | Manipulation au sol |
| **Données techniques :**  Piste 1  Piste 2  Piste 3  Piste 4  Piste 5 | **Opérationnel**  Oui Non  Oui Non  Oui Non  Oui Non  Oui Non | **Longueur (m)**  **........**  **........**  **........**  **........**  **........** | | | | **Largeur (m)**  **................**  **........**  **........**  **........** | | | | **Surface**  Asphalte Terre battue  Asphalte  Terre battue  Asphalte  Terre battue  Asphalte  Terre battue  Asphalte  Terre battue | | | **Orientation**  **................**  **........**  **........**  **........** | | |
| ***Difficultés météorologiques potentielles :***  Fortes pluies  Neige/Verglas  Brouillard  Sol boueux  Tempête de sable  Autre : …………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Type/zone de stockage***  Capacité………………… m3  Entrepôt sous-douane  Couvert  Chambre froide  Equipement de manutention  Autres/ commentaires : | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Espace de stationnement :*** | | | Surface :  ....................................... m2  Nombre d'avions qui peuvent être garés :  ..................................... | | | | | | Condition :  Inutilisable  Réparations nécessaires  Correcte  Bon état | | | | | Zone d'atterrissage d'hélicoptère :  Oui Non | |
| ***Sécurité***: Clôture  Gardes Eclairage Procédures d’alerte  Services d’incendie Communications | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Accès à*** **l'aéroport :**  Besoin de réhabilitation Bon  Impossible  Besoin de réhabilitation Bon Dépendant des conditions Météorologiques  Besoin de réhabilitation Bon Besoin de réhabilitation  Besoin de réhabilitation Bon Bon état | | | | | | | | | | | | | | | |