



RAPPORT À L'ACPS – TANDEM

Veuillez écrire lisiblement.

Le formulaire sera retourné si ce n'est rempli en entier et peut causer des retards ou le refus de toute créance future.

Un **Accident** sera considéré comme tout incident survenant en parachutisme provoquant des blessures nécessitant des soins médicaux.

Un **Incident** sera considéré comme tout événement qui aurait pu entraîner des blessures ou la mort.

Une **Défaillance** sera considérée comme toute opération anormale du système de parachutes qui nécessite le recours aux procédures d'urgence.

Survenu le:

Heure de l'incident:

Centre de parachutisme:

INFORMATIONS SUR L'INSTRUCTEUR:

No. de l'ACPS:

Nom et prénom:

Âge:

Sexe:

Poids:

Taille:

No. de sauts en tandem:

No. de sauts totale:

Date du saut précédent en tandem:

ACCESSOIRES DE L'INSTRUCTEUR: (le cas échéant)

Casque

Combinaison

Lunettes

Couteau

Altimètre

Altimètre sonore

Gants

Hand Cam

Autre:

INFORMATIONS SUR LE PASSAGER:

Nom et prénom:

Âge:

Sexe:

Poids:

Taille:

No. de sauts:

ACCESSOIRES DU PASSAGER: (le cas échéant)

Casque (souple)

Combinaison

Lunettes

Altimètre

Gants

Autre

ÉQUIPEMENT:

Fabricant du sac:

Voilure principale:

Modèle:

Dimensions:

Réserve:

Modèle:

Dimensions:

RSL: Oui

Non

DDA:

Autre DDA:

Expérience sur l'équipement: : Oui Non

RESEIGNMENTS SUR LA SITUATION:

Méthode de sortie: Libération du voileure: Oui Non

Vents (knts): Météo:

Genre d'avion: Vitesse de sortie: Altitude:

Fournir des renseignements complets, y compris les détails de l'incident, les facteurs contributifs, les témoignages et les détails de l'équipement.`

S.V.P. ÉCRIRE LISIBLEMENT

Écrit par: Signature: Date:

Étudié par: Signature: Date:

RECOMMANDATIONS ET/OU ANALYSE DES CAUSES PROFONDES PAR LE CONSEILLER EN SÉCURITÉ DU CENTRE DE PARACHUTISME:

(Veuillez vous référer aux recommandations standardisées pour obtenir de l'aide ou des conseils)

Nous recommandons fortement au centre de conserver une copie de tous les rapports AID soumis par le centre pour ses archives.

S.V.P. ÉCRIRE LISIBLEMENT

Écrit par: Signature: Date: