

Formulaire à nous retourner sous un délai de 5 jours.

DECLARATION D'ACCIDENT DELTA

Référence n°

Date :	Heure :
Nom du pilote : M., Mme, Mlle	Licence n°

TRES IMPORTANT !

- Copie du formulaire de licence obligatoire !

- Ces informations sont à usage interne à la FFVL. Elles demeurent confidentielles.

- La FFVL peut être amenée à conduire une enquête à la suite de cette déclaration. Il est donc primordial qu'elle soit correctement rédigée.

1. Informations relatives au pilote

Age		Sexe		Poids		Taille	
-----	--	------	--	-------	--	--------	--

Adresse:

Téléphone(s) : Profession:

Le pilote pratique l'activité depuis :

- 1 an -2 ans - 5 ans +5 ans

Fréquence :

Quotidienne Week-end Mensuelle Saisonnière

Date du précédent vol : N° de brevet et date d'obtention :

Nombre d'heures de vol cumulées à ce jour : heures Nombre de vols

Autres sports pratiqués régulièrement :

Accident(s) antécédent(s) en vol libre (dates et lésions) :

2. Profil du pilote à ce jour

Année de 1^{ère} prise de licence :

volant volant jeune volant bi associatif volant bi pro

volant moniteur volant élève Moniteur élève année élève huit jours

3. Contexte

Individuel Compétition Biplace Sortie en groupe (club)

Ecole Nom et n° de l'école

Nom et N° licence enseignant

4. Informations relatives à l'accident

Commune et département du lieu de l'accident: Code Postal:

Nature du terrain :

Herbeux Boisé Plat Pente forte

Rocheux Enneigé Pente légère Présence obstacles

Nom du site de décollage :

Commune : Orientation décollage :

<u>Accès au décollage</u>	Marche <input type="checkbox"/>	Distance	km
	Voiture <input type="checkbox"/>	Durée	mn
	Remontée mécanique <input type="checkbox"/>	Dénivelé	m

Site de vol : Connu du pilote Déjà pratiqué en vol
 Inconnu Seulement visité

5. Tiers lésé(s) ou en cause dans l'accident (*passager biplace...*) (à définir.)

Nom(s), prénom(s), adresse et dommages occasionnés (*pour tiers lésé*):

.....

6. Identification du problème (cause de l'accident)

Défaut d'accrochage	<input type="checkbox"/>	Rupture	<input type="checkbox"/>	Inattention	<input type="checkbox"/>
Mauvaise prévol	<input type="checkbox"/>	Erreur d'analyse	<input type="checkbox"/>	Acrobatie	<input type="checkbox"/>
Mauvais montage	<input type="checkbox"/>	Erreur de pilotage	<input type="checkbox"/>	Collision entre aéronefs	<input type="checkbox"/>
Course d'élan insuffisante	<input type="checkbox"/>	Surpilotage	<input type="checkbox"/>	Manœuvre d'évitement	<input type="checkbox"/>
Trooop lent prise de terrain	<input type="checkbox"/>	Mauvaise météorologie	<input type="checkbox"/>	Autre collision	<input type="checkbox"/>
Poussé à l'atterrissage	<input type="checkbox"/>	Panique	<input type="checkbox"/>	Cascade d'incidents	<input type="checkbox"/>

7. Analyse succincte de l'accident

.....

8. Type de pratique au moment de l'accident

Pente école	<input type="checkbox"/>	Treuilé	<input type="checkbox"/>	En thermique	<input type="checkbox"/>
Sur site (en local)	<input type="checkbox"/>	Vol à skis	<input type="checkbox"/>	En soaring	<input type="checkbox"/>
En cross	<input type="checkbox"/>	En cross	<input type="checkbox"/>		

9. Conditions aérologiques (* si accident au décollage ou à l'atterrissage)

Vent < 15 km/h	<input type="checkbox"/>	Thermiques faibles	<input type="checkbox"/>	Face *	<input type="checkbox"/>	Turbulences	<input type="checkbox"/>
Vent 16 à 30 km/h	<input type="checkbox"/>	Thermiques moyens	<input type="checkbox"/>	Travers *	<input type="checkbox"/>	Gradient de vent	<input type="checkbox"/>
Vent >35 km/h	<input type="checkbox"/>	Thermiques forts	<input type="checkbox"/>	Arrière *	<input type="checkbox"/>	Vol sous le vent	<input type="checkbox"/>
				*Vent <input type="checkbox"/>	*Brise <input type="checkbox"/>		

10. Phase de vol

Accès au site	<input type="checkbox"/>	Installation dans le harnais	<input type="checkbox"/>	360° engagé	<input type="checkbox"/>
Gonflage – Temporisation	<input type="checkbox"/>	Vol	<input type="checkbox"/>	Approche de terrain	<input type="checkbox"/>
Course d'élan	<input type="checkbox"/>	Vol accéléré	<input type="checkbox"/>	Finale	<input type="checkbox"/>
Décollage	<input type="checkbox"/>	En virage	<input type="checkbox"/>	Atterrissage	<input type="checkbox"/>

11. Incident de vol

Retour à la pente	<input type="checkbox"/>	Trumbling	<input type="checkbox"/>	Ouverture du parachute de secours volontaire	<input type="checkbox"/>
Auto rotation	<input type="checkbox"/>	Décrochage	<input type="checkbox"/>	Ouverture du parachute de secours accidentelle	<input type="checkbox"/>
Verrouillage en remorqué	<input type="checkbox"/>	Verrouillage en treuilé	<input type="checkbox"/>		

12. Caractéristiques de l'impact :

Position :

Debout dans le harnais Couché dans le harnais fermé Main sur la barre de contrôle
Couché dans le harnais ouvert Mains aux montants

Impact

De face De dos A plat ventre Sur les fesses
De côté En arrière Sur les jambes Sur les bras

13. Matériel utilisé

Aile Delta Biplace Solo* *école *avec mat *sans mat Motorisé Rigide

Marque : Modèle Taille

Date d'acquisition : Année de 1^{ère} utilisation du matériel (par la victime ou autre personne):

Si homologué : n°:

BHPA DHVD SHV USHGA biplace

Parachute de secours

Oui non

Positionnement : Ventral Latéral Dorsal sous cutal

L'avez-vous utilisé : oui non A-t-il fonctionné ? oui non

Cause d'inefficacité

Sellette delta

Marque : Modèle : Réglage ventrale : cm

Date d'acquisition : Année de 1^{ère} utilisation du matériel (par la victime ou autre personne):

Protection non mousse bag air bag Autre définir

Chaussures montantes : oui non **Casque :** oui non Intégral

ORGANISATION DES SECOURS

14. Modalités de déclenchement :

Qui ?	Où ?	Comment ?
Accidenté <input type="checkbox"/> Moniteur <input type="checkbox"/>	Au sol <input type="checkbox"/>	A pied <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/>
Témoin <input type="checkbox"/> Autre pilote <input type="checkbox"/>	En vol <input type="checkbox"/>	A ski <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Véhicule <input type="checkbox"/>

Délai entre l'accident et le déclenchement :HMinutes

15. Modalités d'intervention :

Témoin Moniteur Pompiers Médecins
Autres pilotes Secouristes Samu Gendarmerie

Délai entre l'accident et la prise en charge par les secours :HMinutes

16. Modalités de Transport :

A pied Pompiers Ambulance
A ski Samu Autres

Véhicule Personnel Hélicoptère

Lieux des Soins : (Adresse)

Délai entre l'accident et l'arrivée sur le lieu des soins (Hôpital, Clinique...) : H Minutes

