



FFE Rapport de chute



Section 1. Informations sur Cavalier et Cheval

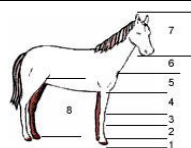
Numéro de dossier	Nom cavalier		Homme <input type="checkbox"/>	Femme <input type="checkbox"/>	Licence No.
	Nom Cheval				No. de Sire

Section 2. Les circonstances (ce qui s'est passé)

Date de l'accident		Heure de l'accident			
Nom du concours					
Niveau de l'épreuve					
Accident arrivé en:	Dressage	Cross	CSO	détente	
La chute implique-t-elle un obstacle?	Non	Oui			
Informations de l'obstacle	numéro	Element (a, b, c etc.)	Option (si applicable "D" direct, "O" option)	Le PINS/MIMS s'est-il activé? (si applicable "O", "N")	
Description de l'obstacle					
Obstacle associé à un gué?	Non	Oui (en rentrant dans le gué)	Oui (en sortant du gué)	Oui (obstacle dans un gué)	
Type de chute	Le cheval et le cavalier sont tous les deux tombés		Chute cavalier uniquement		
	Chute du cheval sur le plat		Cheval coincé		
Le cheval a-t-il marché sur le cavalier?	Non	Oui			
Description de l'accident (que s'est-il passé?)					
Le Cheval a-t-il glissé?	Non	Oui			
Qualité du sol	Profond	Lourd	Glissant	Bon/ léger	
	bon	Bon/ferme	Dur	Irrégulier	
Virage	Non	Oui			
Pente	Montée	Descente	plat		
Alteration du Parcours	Non	Oui	Préciser		
Autre Objet Percuté	Non	Oui	Préciser		
Meteo	Beau	Pluie	Neige	Autre (Préciser)	
Vent	Oui	Non			
Faible visibilité (Brouillard, fumée, etc)	Oui	Non			

Nom Cavalier et Cheval: _____

Section 3. Chute sur un obstacle

Le cheval a-t-il refusé?	Oui	Non	Le cheval a-t-il cassé l'obstacle?	Oui	Non
Le cheval a-t-il touché l'obstacle pendant la phase ascendante?	Oui	Non	Le cheval a-t-il renversé un obstacle mobile?	Oui	Non
Le cheval a-t-il touché l'obstacle pendant la phase descendante?	Oui	Non	Le cheval a-t-il panaché?	Oui	Non
Le cheval a-t-il percuté l'obstacle?	Oui	Non	Le cavalier a-t-il percuté l'obstacle?	Oui	Non
A compléter si le cheval a percuté l'obstacle		Entourer le chiffre indiquant le/les points d'impact entre le cheval et l'obstacle			

Section 4. Détails des blessures subies par le Cavalier/ Cheval

Gravité des blessures du cavalier	Pas de blessure apparente	Legeres (coupures, hématomes)	grave	Ne sait pas	
Un medecin est il intervenu?	Oui	Non			
Le cavalier portait-il un airbag?	Oui	Non	L'airbag s'est-il activé?	Oui	Non
Gravité des blessures du cheval	Pas de blessure apparente	Legeres (coupures, hématomes)	grave	Ne sait pas	
Un vétérinaire est-il intervenu?	Oui	Non			
Le cheval avait-il un mors à levier?	Le cheval portait-il une martingale?		Y'avait-il des taquets arrières sur la selle?		
Oui	Non	Ne sait pas	Oui	Non	Ne sait pas

Section 5. Facteurs contributifs (pourquoi la situation a mal tourné)

Situation mal évaluée par le cavalier	Oui	Non
Cavalier inexperimenté	Oui	Non
Cheval hors de contrôle	Oui	Non
Cavalier distrait	Oui	Non
Cavalier sous l'effet d'alcool ou drogue	Oui	Non
Cavalier sous l'effet de la fatigue	Oui	Non
Cheval allant trop vite	Oui	Non
Cheval allant trop doucement	Oui	Non
Saut vers la lumiere ou reflet	Oui	Non
Saut vers l'ombre	Oui	Non
Cheval distrait	Oui	Non
Cheval déjà blessé	Oui	Non
Chute proche de la détente	Oui	Non
Autres, préciser		

Nom du juge à l'obstacle		Adresse E-Mail Ou N° de tel	
Nom du Président de Jury		Adresse E-Mail ou N° de tel	

Notes explicatives: Il est important que ce formulaire soit rempli avec précision et soumis rapidement. Les informations sur toutes les chutes et les accidents corporels seront rassemblées, analysées et traitées afin d'améliorer la gestion des risques de notre sport. Une copie de ce formulaire doit être remplie dans son intégralité à la suite d'une chute de niveau 3 ou de niveau 4. Le formulaire doit être rempli par un juge à l'obstacle, le délégué technique du concours ou un autre responsable du concours et doit être soumis à vanessa.derouck@ffe.com le jour de la chute.