



Rapport annuel d'une école de parachutisme

02-06f

Valable dès : Décembre 2006

Approuvé par le comité de Swiss Skydive

Page 1 de 7

Ecole de parachutisme : _____

Période : du : 01.01.20____ au : 31.12.20____

1. Activités	<u>Terrain standard</u>	<u>Autres terrains</u>
a) Nombre de sauts		
- Parachutistes licenciés	_____	_____
- Elèves	_____	_____
- Sauts d'initiation		
▪ classique	_____	_____
▪ PAC	_____	_____
- Tandem	_____	_____
Total des sauts	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Heures de vol		
Avions	_____	_____ h.
	_____	_____ h.
	_____	_____ h.
	_____	_____ h.
Total des heures de vol	<input type="text"/>	

c) Cours (ex. cours de base, d'encouragement, de perfection, Sphair, théorie etc.)

Cours	Nombre de participants	Date
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(Utiliser feuille supplémentaire si besoin.)

d) Autres activités (ex. CS, Boogies, POPS etc.)

Activité	Nombre de participants	Date
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2. Incidents

a) Ouvertures de parachutes de secours

	Elèves	Licenciés	Tandems
Parachutes hémisphériques	_____	_____	_____
Parachutes aile	_____	_____	_____
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

b) Causes des ouvertures des parachutes de secours

	Nombre
Poignée non trouvée	_____
Problèmes avec l'extracteur	_____
Problème avec drogue (tandem)	_____
Mal fonction totale	_____
Bag-lock	_____
Double coupole	_____
Caissons extérieurs dégonflés	_____
Rupture de suspente directionnelle	_____
Rupture de suspente	_____
Rupture de sangle	_____
Suspente directionnelle bloqué	_____
Slider bloqué	_____
Twist	_____
Sauvetage AAD	_____
Ouverture du parachute	_____
Secours sans raison visible	_____
_____	_____
_____	_____
Total	<input style="width: 50px; height: 15px; border: 2px solid black;" type="text"/>

c) Fréquence d'ouvertures de parachutes de secours/blessures

(Par rapport au nombre de sauts du parachutiste concerné.)

Saut no	<u>Parachute de secours</u>		<u>Blessures</u>	
	Elèves	Licenciés	Elèves	Licenciés
1	_____	_____	_____	_____
2 - 10	_____	_____	_____	_____
11 - 20	_____	_____	_____	_____
21 - 50	_____	_____	_____	_____
51 - 100	_____	_____	_____	_____
101 - 250	_____	_____	_____	_____
251 - 500	_____	_____	_____	_____
501 - 1000	_____	_____	_____	_____
Plus de 1000	_____	_____	_____	_____

d) Blessures

<u>Lors de l'atterrissage</u>	Nombre
Ligaments	_____
Fractures de jambes/bras	_____
Dos	_____
Tête	_____
_____	_____
_____	_____

Autres blessures

En chute libre	_____
A la sortie	_____
Lors de l'ouverture du parachute	_____
_____	_____
_____	_____

Total	<input type="text"/>
- Dont avec soins ambulatoires	_____
- Dont hospitalisés	_____

3. Activités des cadres

- Nécessaire pour le renouvellement des licences, utilisez une feuille séparée si besoin.
- **Les jours/sauts etc. se réfèrent toujours à l'année civile passée.**

Pilotes PAC

Nom/prénom	Sauts	
	Total	PAC
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Instructeurs tandem

Nom/prénom	Sauts	
	Total	Tandem
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Pilotes tandem

Nom/prénom	Sauts	
	Total	Tandem
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. Autres incidents (particuliers) (Joindre rapport supplémentaire si nécessaire.)

5. Examens

Pratiques _____ Théoriques _____ Total

6. Direction de l'école pour l'année suivante

Président : _____
Directeur de l'école* : _____ No de licence _____
Remplaçants du directeur* : _____ No de licence _____
_____ No de licence _____
_____ No de licence _____
Chef de matériel : _____ No de licence _____

* sont autorisés à faire passer des examens

7. Remarques générales

Lieu/date :

Signature du directeur de l'école :

Le présent rapport annuel *rempli complètement et correctement* doit parvenir à Swiss Sky-dive/à l'AéCS **jusqu'à fin décembre** ! Merci.