



Rapport annuel d'activité tandem professionnelle

02-34f

Valable dès : Janvier 2008

Approuvé par le comité de Swiss Skydive

Page 1 de 5

Activité tandem professionnelle : _____

Période

du : 01.01.20 ____

au : 31.12.20 ____

1. Activités

Terrain standard

Autres terrains

a) Nombre de sauts

- Tandem

Total des sauts

b) Opérations aériennes

Avions

_____ h

_____ h

_____ h

_____ h

_____ h

Total heures de vol

c) Autres activités (p. ex. CS, boogies, POPS, etc.)

Activité

Nombre de participants

Date

2. Incidents

a) Ouvertures de parachutes de secours

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

b) Causes des ouvertures des parachutes de secours

	Nombre	Nombre
Poignée non trouvée	_____	_____
Problème avec l'extracteur	_____	_____
Problème avec le drogue (tandem)	_____	_____
Mal fonction totale	_____	_____
Blocage du sac de déploiement	_____	_____
Suspente coiffante	_____	_____
Caissons latéraux dégonflés	_____	_____
Rupture de commande	_____	_____
Rupture de suspente	_____	_____
Rupture de sangle	_____	_____
Commande bloquée	_____	_____
Glisseur bloqué	_____	_____
Twist	_____	_____
Sauvetage AAD	_____	_____
Secours sans raison visible	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>

c) Fréquence des 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>	
	Licenciés	Tandem	Licenciés	Tandem
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>	<u>Nombre</u>
Ligaments	_____
Fractures de jambe/bras	_____
Dos	_____
Tête	_____
_____	_____
_____	_____

Autres blessures

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

Total

- Dont avec soins ambulatoires _____

- Dont hospitalisés _____

Accident ayant entraîné la mort

3. Activités des chargés de fonction

- Nécessaire pour le renouvellement des licences, utiliser une feuille séparée si besoin (02-06adf).
- **Jours, sauts, etc. se réfèrent toujours à l'année civile passée.**

Instructeurs tandem

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

Pilotes tandem (jumpmaster)

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

