



Section 1. Identités

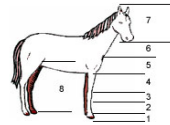
| | | | | | |
|--------------------|------------------|--|--------------------------------|-------------------------------|--------------|
| Numéro du concours | Nom de l'athlète | | Masc. <input type="checkbox"/> | Fem. <input type="checkbox"/> | N° licence |
| | Nom du cheval | | | | N° immatric. |

Section 2. L'incident (Circonstances)

| | | | | |
|--|-------------------------------|----------------------------|---|---|
| Date de l'accident | | Heure de l'accident | | |
| Nom du concours | | | | |
| Série | B/PL | L/J/PM | M/PZ | Z |
| Lieu de l'accident – (épreuve) | Dressage | Cross | CSO | Paddock |
| Un obstacle était-il impliqué ? | Oui | Non | | |
| Détails de l'obstacle | Numéro | Élément (a, b, c etc.) | Route D = directe O = option, au cas où | Muni d'éléments déformables (si applicable "O", "N") |
| | | | | |
| Description de l'obstacle | | | | |
| Obstacle lié à l'eau ? | Non | Oui – obstacle avant l'eau | Oui – obstacle après l'eau | |
| Type d'accident | Cheval et athlète sont tombés | | Seul l'athlète est tombé | |
| Le cheval est-il tombé sur l'athlète ou a mis un pied dessus ? | Oui | Non | | |
| Description de ce qui s'est passé | | | | |
| Le cheval a-t-il glissé ? | Oui | Non | | |
| Etat du sol | Profond | Lourd | Glissant | Bon => Souple |
| | Bon | Bon => Dur | Dur | Rugueux/avec trous |
| Dans un tournant | Oui | Non | | |
| En pente | Vers le haut | Vers le bas | Terrain plat | |
| Parcours/terrain/obstacle défectueux | Non | Oui | Préciser | |
| Autres | Non | Oui | Préciser | |
| Météo | Bon | Pluie | Neige | Autre (préciser) |
| Vent | Oui | Non | | |
| Visibilité réduite (brouillard, fumée, etc) | Oui | Non | | |

Nom de l'athlète: _____

Section 3. A remplir si la chute a eu lieu près d'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 dans la phase montante ? | Oui | Non | Le cheval a-t-il renversé un obstacle transportable ? | Oui | Non |
| Le cheval a-t-il touché l'obstacle dans la phase descendante ? | Oui | Non | Le cheval a-t-il fait un soleil ? | Oui | Non |
| Le cheval a-t-il touché fortement l'obstacle ? | Oui | Non | L'athlète a-t-il touché l'obstacle ? | Oui | Non |
| A remplir s'il y a eu contact entre cheval et obstacle | | Indiquer le premier point de contact entre cheval et obstacle | |  | |

Section 4. Détails des blessures encourues

| | | | | | |
|-------------------------------|-----------------|---|---------------------|-----------|-----|
| Blessures à l'athlète | Rien d'apparent | Légères (entorses, légères coupures et bleus) | Plus sérieux | Pas connu | |
| Le médecin est-il intervenu ? | Oui | Non | | | |
| Air Jacket porté ? | Oui | Non | Air Jacket activé ? | Oui | Non |

| | | | | | |
|--|-----------------|---|--------------|-----------|-------------|
| Blessures au cheval | Rien d'apparent | Légères (entorses, légères coupures et bleus) | Plus sérieux | Pas connu | |
| Le vétérinaire est-il intervenu ? | Oui | Non | | | |
| Y avait-il un effet levier sur le mors ? | | Y avait-il une martingale ? | | | |
| Oui | Non | Ne sait pas | Yes | No | Ne sait pas |

Section 5. Facteurs contributifs (pourquoi cela a-t-il mal tourné?)

| | | |
|---|-----|-----|
| Situation mal jugée par l'athlète | Oui | Non |
| Athlète pas suffisamment d'expérience | Oui | Non |
| Cheval hors contrôle | Oui | Non |
| Athlète distrait | Oui | Non |
| Athlète influencé par alcool ou drogues | Oui | Non |
| Athlète fatigué | Oui | Non |
| Cheval galopait trop vite | Oui | Non |
| Cheval avançait trop lentement | Oui | Non |
| Cheval sautait vers une luminosité très forte ou éblouissante | Oui | Non |
| Cheval sautait vers l'ombre | Oui | Non |
| Cheval distrait | Oui | Non |
| Cheval fatigué | Oui | Non |
| Cheval influencé par blessure ou santé | Oui | Non |
| Autres (préciser) | | |

| | | | |
|--------------------|--|---------------|--|
| Nom du TD ou autre | | E-Mail ou Tel | |
|--------------------|--|---------------|--|

Note explicatives: Il est important que ce formulaire soit complété avec précision et remis rapidement à la ligue concernée. Les informations sur toutes les chutes et blessures seront rassemblées, analysées et mises à jour afin d'améliorer la gestion des risques de notre sport. Une copie de ce formulaire doit être complétée par le délégué technique ou un autre responsable.