



Rapport de chute Concours complet FSSE

*les cases grises seront remplies par le DT

** plusieurs indications possibles

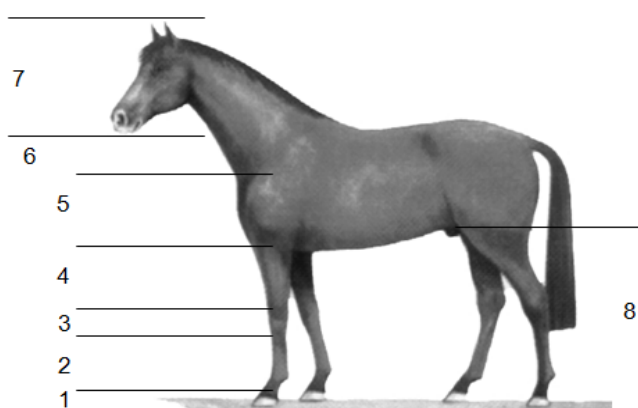
Organisateur no:		Date:	
Lieu de la manifestation		Heure:	
Catégorie de l'épreuve	<input type="radio"/> B1 <input type="radio"/> B2 <input type="radio"/> B3 <input type="radio"/> 1* <input type="radio"/> 2*	Temps**:	<input type="radio"/> chaud (> 25°C) <input type="radio"/> bon (>10°C <= 25°C) <input type="radio"/> frais (<=10°C) <input type="radio"/> brouillard <input type="radio"/> pluie <input type="radio"/> vent <input type="radio"/> neige
Nom du cavalier:		No de licence	
Nom du cheval:		No de passeport	
No de départ:		Evènement à l'obstacle no:	
Blessure du cavalier**:	<input type="radio"/> aucune <input type="radio"/> légère <input type="radio"/> moyen <input type="radio"/> grave <input type="radio"/> hôpital	Nom du juge à l'obstacle:	
Blessure du cheval**:	<input type="radio"/> aucune <input type="radio"/> légère <input type="radio"/> moyen <input type="radio"/> grave <input type="radio"/> besoin du vétérinaire	Nécessité d'un contrôle médical du cheval:	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Indication sur la circonstance de l'accident:

Lieu de l'accident:	<input type="radio"/> Cross <input type="radio"/> Saut <input type="radio"/> Dressage <input type="radio"/> Entraînement
Chute:	<input type="radio"/> cavalier <input type="radio"/> cheval <input type="radio"/> les deux
Phase de saut lors de la chute:	<input type="radio"/> avant <input type="radio"/> sur/au <input type="radio"/> après <input type="radio"/> sans saut
Refus du cheval?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Cheval touche l'obstac.	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Chute avec rotation du cheval (soleil)	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Saut en lien avec l'eau?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
L'obstacle détruit?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
abîmé la fixation?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Choc contre?	<input type="radio"/> obstacle <input type="radio"/> décoration

* en cas de manque de clartés év. prendre l'aide des variantes d'obstacles au verso

Indiquez le point de choc sur le schéma ci-dessous:



Informations au sujet des situations au moment de l'accident:

Terrain: **	<input type="radio"/> dur <input type="radio"/> sec <input type="radio"/> bon <input type="radio"/> humide <input type="radio"/> glissant <input type="radio"/> profond <input type="radio"/> plat <input type="radio"/> vallonné <input type="radio"/> détérioré
Saut dans un virage:	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Saut dans une pente:	<input type="radio"/> montante <input type="radio"/> droit <input type="radio"/> descendante
Saut dans l'ombre:	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Raisons possibles de l'accident:

une monte incontrôlée	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
le cheval hors de contrôle?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Le cheval était-il épuisé?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Dérangement de l'extérieur?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Autres?	

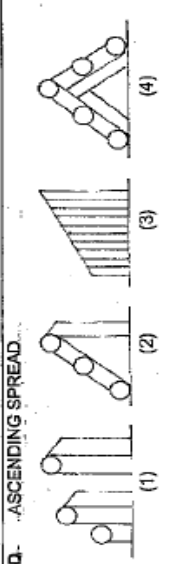
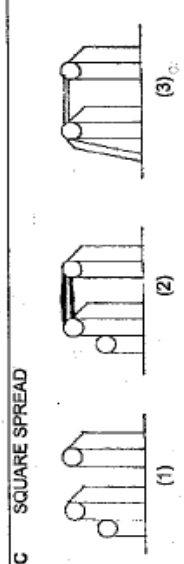
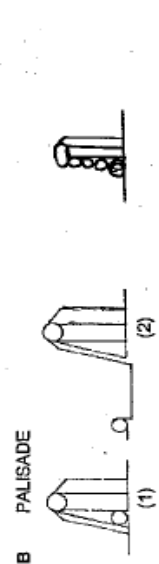
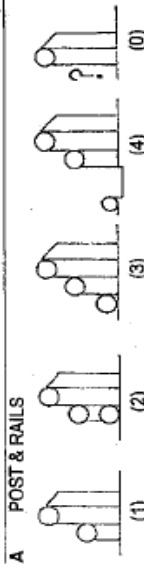
Veuillez svpl remplir ce questionnaire lors de chaque chute!

Marius Marro, Swiss Safety Officer 2012

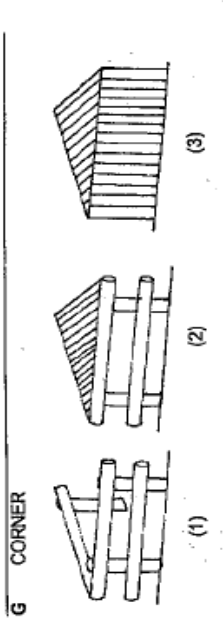
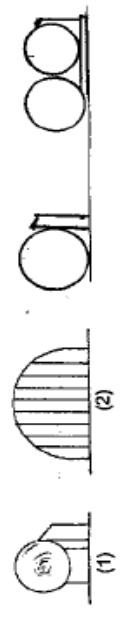


FENCE TYPES (e.g. A, B, C), FENCE CATEGORIES (e.g. (1), (2), (3))

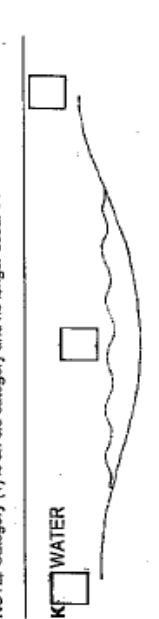
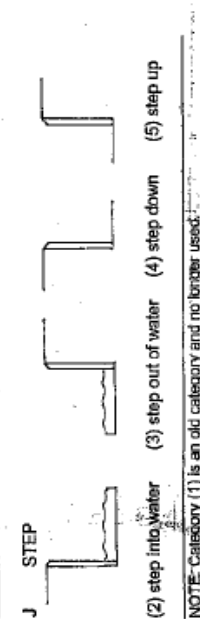
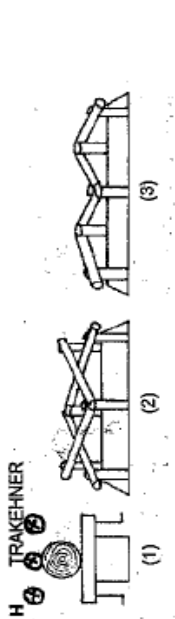
If in any Fence Type your fence is VERY different from the categories offered, you should categorise it as (0) and describe it in the remarks column of the Fence Description Form.



F ROUND



Please state in the remarks column whether left (as shown) or right corner.



NOTE: Category (1) is an old category and no longer used.