

Форма заявления об инциденте

Per.№

Инциденты, о которых необходимо заявлять: 1. Повлекшие травмы участников или других лиц 2. Повлекшие повреждение имущества, включая 3-х лиц 3. При оформлении страхового случая или официальной претензии 4. При использовании не стандартного оборудования или технологии 5. При использовании неисправного или нерабочего оборудования 6. Особо опасные случаи или необычные 7. Вы чувствуете, что ваш случай послужит кому-то хорошим уроком	Действия при травмировании или несчастном случае: 1. Оказать первую помощь 2. Вызвать соответствующую службу спасения 3. Сфотограф. или зарисовать оборудование – не двигать и не испытыв. 4. Взять имена и адреса свидетелей 5. Заполнить ниже, что видели свидетели 6. Проинформировать кого надо 7. Отослать в Федерацию форму в течении 48 часов
Контактная информация Федерации Тел. XX XXX XXXX Факс XXXX XXX XXXX Моб. XXX XXXX XXXXX XXXXX Емейл: dslkjfg@lkdglkdf.com	ШКОЛЫ – пожалуйста не забывайте прилагать заполненные учебные формуляры к этой форме

Данные о травмированных или участниках		Адрес:							
Ф.И.О.									
Моб.		Дом.	Раб.						
Муж./Жен <input type="checkbox"/>	Возраст <input type="text"/>	Вес <input type="text"/>	Номер сертифик. <input type="text"/>						
Рейтинг: Дельт Пара	Начин.	Студент	Выпускн.	Пилот	Акро	Тандем	Инструкт.	Дата получения рейтинга	
								Дельт	
								Пара	
Опыт : Дельт Пара	Года	Налет на лебедке	Налет индив. ч.	Общий налет. ч.	Налет на данном типе	Время прошедш. с предыдущ. полета	Основное обучение получил		
							Школа		
							Друзья		
							Самостоят.		
Название тренировочной школы				Название клуба					

Детали инцидента		дата	время	Время прибытия на место			
Название места		Наилучш. напрв. ветра		Напр.ветра на тот момент			
Старт: со склона- с троса: мотор:	с помощн прямой обратный	<input type="text"/>	Погода: Скорость ветра, км/ч	0-5	<input type="text"/>	Условия: Стабильные Переменчив. Порывист. Термичка Турбулентн.	<input type="text"/>
	лебедка	<input type="text"/>		5-10	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	маш./катер	<input type="text"/>		10-15	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	воздушн	<input type="text"/>		15-20	<input type="text"/>		<input type="text"/>
		<input type="text"/>		20-25	<input type="text"/>		<input type="text"/>
		<input type="text"/>		25-30	<input type="text"/>		<input type="text"/>
		30+	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Пострад. особы:		Пилот 1 <input type="checkbox"/>	Пилот 2 <input type="checkbox"/>	2-й пилот (танд) <input type="checkbox"/>	Наземн. <input type="checkbox"/>	Член курса <input type="checkbox"/>	3-я сторона <input type="checkbox"/>
Состояние пострадавшего							
Вызванные службы: 1-я м.пом <input type="checkbox"/>		Скорая <input type="checkbox"/>	Милиция <input type="checkbox"/>	Пожарные <input type="checkbox"/>	МНС <input type="checkbox"/>	Вертолет <input type="checkbox"/>	
Мед.помощь	На месте <input type="checkbox"/>	Больница <input type="checkbox"/>	Название больницы и город				
Оборудование							
Крыло	Производит.	<input type="text"/>	Модель	<input type="text"/>	Размер (м2)	<input type="text"/>	
	Куплено	Новое <input type="checkbox"/>	2-й хозяин <input type="checkbox"/>	Общий налет ч <input type="text"/>	Дата изгот	<input type="text"/>	
Сертификация	Дельт	ВНРА <input type="checkbox"/>	DNV <input type="checkbox"/>	HGMA <input type="checkbox"/>	Регистр. прототип <input type="checkbox"/>	Регистрир. образец <input type="checkbox"/>	
	Пара	ВНРА <input type="checkbox"/>	DNV <input type="checkbox"/>	CEN <input type="checkbox"/>	Регистр. прототип <input type="checkbox"/>	Регистрир. образец <input type="checkbox"/>	
Были модификации? (перечень)							
Снаряжение	<input type="text"/>	Тип двигателя		<input type="text"/>			
Подвеска	производит. <input type="text"/>	шлем	производит. <input type="text"/>	модель	<input type="text"/>		
Запасной парашют	Произв. <input type="text"/>	Модель	<input type="text"/>	Год.в. <input type="text"/>	Размер	<input type="text"/>	

Дополнительная информация		Ф.И.О.		№ членства	
Данные об особе, заполняющей эту форму, если они отличаются от данных на первом листе		Адресс			
		Почтовый индекс		тел.	
Имя и адрес свидетелей	1.		2.		
	Тел.		Тел.		
Информация о поврежденных	Крыла				
	Снаряжения				
Имена и адреса 3-й стороны	1.		2.		

Описание происшествия	<div>1. Пожалуйста пишите четко, желательно черной ручкой</div> <div>2. Дайте как можно больше фактической информации</div> <div>3. Составьте схему</div> <div>4. Продолжите на дополнительном листе если необходимо</div>
Что предшествовало инциденту?	
Что пояснил студент/пилот что он делал (или намеривался сделать)	
Опишите происшествие:	
Что произошло после происшествия? (включая соответствующее медицинское заключение)	
<div>Вы заполнили форму максимально полно как могли? Тогда напишите вашу фамилию, дату и поставьте подпись</div> <div>Ф.И.О. _____ Подпись _____ Дата _____</div>	