

Enquête sur les accidents du vol libre

dans le but d'une statistique pour la prévention d'accidents

Fédération Suisse de Vol Libre FSVL

en collaboration avec l'European Safety and Harmonisation Committee

A envoyer à: Fédération Suisse de Vol Libre, Seefeldstrasse 224, 8008 Zürich

Informations supplémentaires à: FSVL, Tél: 044 387 46 80 info@shv-fsvl.ch

Version 03/03/2006

Appareil de vol Parapente(P) Delta(D) Rigide(R)

Information général concernant l'accident

Date Heure Nom précis du lieu (lieu-dit)
Lieu NPA Pays (CH, A, D,...) Canton, province
Vol et encadrement de formation Vol biplace Vol biplace à titre professionnel Vol de distance Vol de compétition Vol calme Vol thermique

Information sur le pilote et son expérience

Age Poids [kg] Sexe: Féminin Masculin Domicilié en: (CH, A, D, ...)
Type de brevet: Brevet DHV Brevet DHV A Brevet DHV B Pas de brevet
 Brevet AUT Brevet AUT Brevet AUT, catégorie spécial Autres:
 Brevet FSVL
IPPI-Card classée de 0-5 Stage S.I.V. Réalisé Autres expériences de pilotage (D, P, R, planeur etc...)
Vol depuis (mois/année) Total d'heures en vol (env.) Total de vols
Pilote volant régulièrement Pas encore volé sur les lieux de l'accident Total d'heures de vol avec l'appareil de l'accident (env.)

Information sur l'appareil de vol

Fabricant
Modèle Grandeur
Homologué par DHV ou DHV/OeAeC DHV/OeAeC-enregistré comme Prototyp SHV (AFNOR) BHPA aerotests (AFNOR) HGMA Non homologué Autres
Homologation Année de construction (mois/année)
L'appareil était modifié (par ex. pour la compétition) L'appareil était contrôlé régulièrement chez un professionnel

Information sur le parachute de secours (PS)

Fabricant
Modèle Grandeur
Homologué par DHV ou DHV/OeAeC Non homologué SHV (AFNOR) Autres
 aerotests (AFNOR)
Dirigeable PS Non dirigeable Année de construction (mois/année)
PS-Déclenchement Manuel Air comprimé Pyrotechnique
Position du container
Ventrale Latérale Dorsales supérieures Dorsales inférieures Sous la sellette

Information sur les protections:

Type de protection: Pas de protection Mousse de moins de 10cm d'épaisseur Mousse de plus de 10cm d'épaisseur Airbag
(Sellette Parapente) Plaque rigide
Type de casque: Pas de casque Intégral Casque sans mentonnière Casque homologué CE
Chaussures avec protection pour les chevilles: Oui Non

Information sur la météorologie:

Calme Fort thermique Turbulent Complément d'information sur la météo
 Vent irrégulier Orageux Sous le vent
 Vent fort Précipitations Courant de föhn

Information sur le déroulement des faits

Espace aérien: Vol sous le vent Vol dans les nuages Trafic aérien dense
Phase de vol où s'est déroulé l'accident: Course d'envol Vol plané Phase d'atterrissage Traîné par le vent au sol
 Décollage (jusqu'à l'envol) Soaring Atterrissage Maniement au sol
 Vol thermique Vol acrobatique (Wing-over, B-stall)
Type de décollage: A la pente Treuil Remorqué Situation de l'atterrissage: Toplanding Atterrissage dans un lieu non prévu Dans les arbres Dans l'eau
Déclenchement du secours: Non déclenché Déclenchement volontaire Déclenchement involontaire Hauteur en dessus du sol à laquelle le secours a été tiré (env.)
Topographie de la région: Région plate Pente Genre de terrain sur le lieu de l'accident: Buisson, forêt Pierreux, rocheux Pylône, bâtiment
 Sommet, arête Vallée Herbeux Lac, rivière Câble, ligne
Collision: Avec un obstacle Avec un appareil de même catégorie Avec un appareil d'une autre catégorie
Première situation de vol involontaire (seulement 1 dénomination)
 Stall Parapente: Fullstall Parapente: Fullstall
 Vol parachutale Delta: Fermeture sans pouvoir la spécifier Fermeture sans pouvoir la spécifier
 Vrille Tumbling Fermeture latérale Fermeture latérale
 Spirale serrée Plusieurs tumblings Fermeture symétrique frontale Fermeture symétrique frontale
 Spirale stable Tumbling sans redresser Cravatte Cravatte
Ce qui a suivi après la première fermeture (plusieurs possibilités)
 Stall Parapente: Fullstall
 Vol parachutale Delta: Fermeture sans pouvoir la spécifier
 Vrille Tumbling Fermeture latérale
 Spirale serrée Plusieurs tumblings Fermeture symétrique frontale
 Spirale stable Tumbling sans redresser Cravatte

Information supplémentaire sur la situation de vol involontaire:

Enquête sur les accidents du vol libre

dans le but d'une statistique pour la prévention d'accidents

Fédération Suisse de Vol Libre FSVL

en collaboration avec l'European Safety and Harmonisation Committee

Version 03/03/2006

A envoyer à: Fédération Suisse de Vol Libre, Seefeldstrasse 224, 8008 Zürich

Informations supplémentaires à: FSVL, Tél: 044 387 46 80 info@shv-fsvl.ch

Information sur les causes de l'accident:

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="radio"/> Erreur d'appréciation de vol | <input type="radio"/> Faute de pilotage | <input type="radio"/> Pilote diminué (maladie, alcool etc..) | <input type="radio"/> Erreur d'évaluation des conditions météorologiques |
| <input type="radio"/> Choix inapproprié du décollage ou de l'atterrissage | <input type="radio"/> Pilote inattentif | <input type="radio"/> Pilote prenant des risques | <input type="radio"/> Erreur d'évaluation dans des conditions fortes (thermiques) |
| | <input type="radio"/> Mauvaise appréciation (dimensions) | | <input type="radio"/> Erreur d'évaluation dans des cisaillements de vent |

Défaut de l'appareil: Dans le fonctionnement Rupture de la structure

Défaut du parachute de secours: Dans le fonctionnement Rupture de la structure

Défaut de la sellette: Dans le fonctionnement Rupture de la structure

Défaut dans le système du treuil: (câble, poignée etc..)

Blessure(s) du pilote

Degré de la blessure

0= pas blessé 1= légèrement blessé 2= blessé lourd(plus de 48h à l'hôpital, membres cassés, forte hémorragie, brûlure au 2 ou 3 degré, déchirure d'un tendon, etc.)
3= Mort (jusqu'au 30ème jour après l'accident)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Blessure à la tête | <input type="radio"/> Bassin/pied/jambe |
| <input type="radio"/> Colonne vertébrale de la partie inférieure touchée | <input type="radio"/> Cage thoracique |
| <input type="radio"/> Colonne vertébrale de la partie supérieure touchée | <input type="radio"/> Blessure interne |
| <input type="radio"/> Bras/mains/épaules | |

Indications complémentaires

Blessure(s) du passager

Degré de la blessure

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Blessure à la tête | <input type="radio"/> Bassin/pied/jambe |
| <input type="radio"/> Colonne vertébrale de la partie inférieure touchée | <input type="radio"/> Cage thoracique |
| <input type="radio"/> Colonne vertébrale de la partie supérieure touchée | <input type="radio"/> Blessure interne |
| <input type="radio"/> Bras/mains/épaules | |

Indications complémentaires

Autres conséquences

Blessure d'une troisième personne

Appareil endommagé

Domage d'un tiers

Descriptions et indications supplémentaires sur le déroulement des faits (au besoin joindre une feuille annexe)

Les indications suivantes sont uniquement pour d'éventuels renseignements supplémentaires et seront traitées de manière confidentielle !

Pilote et/ou Témoin

oculaire impliqué

Contact (Tél, e-mail etc.)

Nom

Prénom

Pilote et/ou Témoin

oculaire impliqué

Contact (Tél, e-mail etc.)

Nom

Prénom