



## Rapport de chute Concours complet FSSE

\*les cases grises seront remplies par le DT

\*\* plusieurs indications possibles

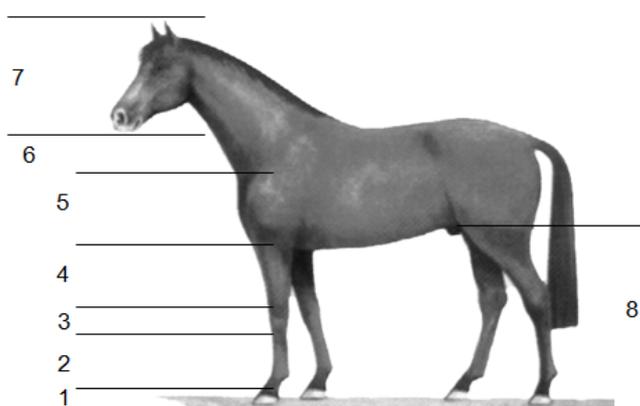
Organisateur no:		Date:	
Lieu de la manifestation		Heure:	
Catégorie de l'épreuve	<input type="radio"/> B1 <input type="radio"/> B2 <input type="radio"/> B3 <input type="radio"/> 1* <input type="radio"/> 2*	Temps**:	<input type="radio"/> chaud (> 25°C) <input type="radio"/> bon (>10°C <= 25°C) <input 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?	

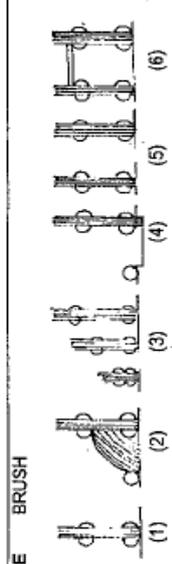
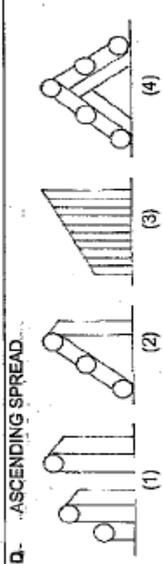
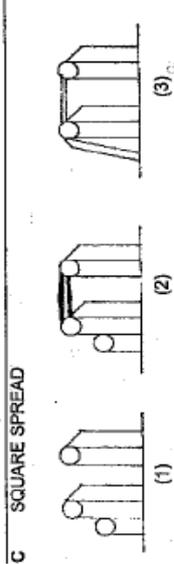
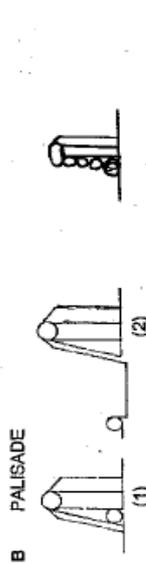
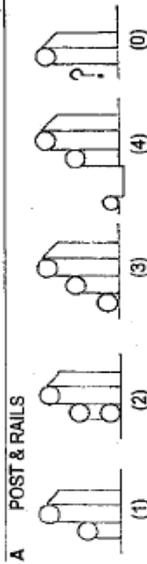
Veuillez svpl remplir ce questionnaire lors de chaque chute!

Marius Marro, Swiss Safety Officer 2012

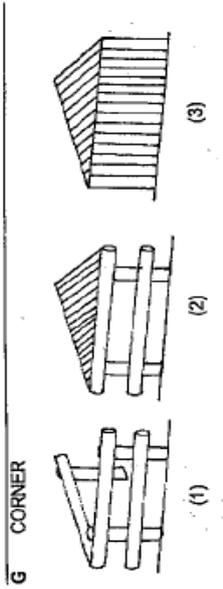


**FENCE TYPES (e.g. A, B, C), FENCE CATEGORIES (e.g. (1), (2), (3))**

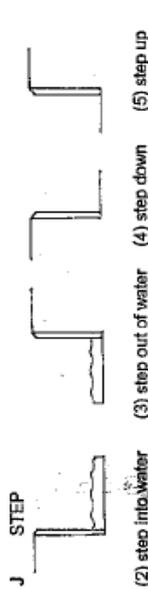
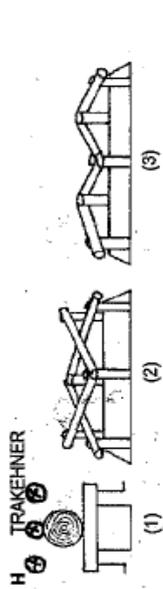
If in any Fence Type your fence is **VERY** different from the categories offered, you should categorise it as (0) and describe it in the remarks column of the Fence Description Form.



**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.

