



به نام خدا

کاربرگ اعلام اولیه سانحه / حادثه



فدراسیون انجمن های ورزشی

کمیته بررسی و پیشگیری از سوانح و حوادث انجمن ورزش های هوایی

انجمن ورزش های هوایی ایران

➤ کاربرگ باید توسط باشگاه یا کمیته شهرستان/استان یا مربی تکمیل و به تأیید کمیته استان برسد؛ ➤ ارسال مدارک فرد سانحه دیده شامل: تصویر کارت ملی؛ تصویر بیمه فدراسیون پزشکی ورزشی، تصویر گواهینامه پروازی الزامی است.				
اطلاعات شخصی سانحه دیده				
نام	نام خانوادگی	تاریخ تولد	شماره ملی	وضعیت تأهل
شماره همراه	شماره تماس اضطراری	ملیت	جنسیت	وزن
باشگاه	شهر محل سکونت	استان محل سکونت	شهر محل سانحه	استان محل سانحه
رشته ورزشی هوایی				
☐ پاراگلایدینگ ☐ پاراموتورینگ ☐ هنگ گلایدینگ ☐ اسکای دایوینگ ☐ بانجی جامپینگ ☐ پاراسیلینگ ☐ بالن				
سطح پروازی				
☐ مقدماتی ☐ مبتدی ☐ متوسطه ☐ پیشرفته ☐ دونفره آموزشی ☐ دونفره تجاری ☐ مربی				

اطلاعات فنی محل وقوع سانحه «مکان ورزشی پروازی»				
نام مکان ورزشی پروازی	محل وقوع سانحه	وضعیت شرایط جوی در زمان وقوع حادثه	تاریخ و ساعت تیک آف	ساعت وقوع سانحه
نشانی مکان ورزشی پروازی				
شرح آسیب وارده				
فرد سانحه دیده، در زمان وقوع حادثه: ☐ در حال گذراندن دوره آموزشی بوده است ☐ به صورت مستقل در حال پرواز بوده است				
آیا فرد سانحه دیده، در زمان وقوع حادثه تحت کنترل رادیویی مؤثر مربی بوده است؟ ☐ بله ☐ خیر				
شرح وقایع روز حادثه توسط مربی فرد سانحه دیده (در صورت داشتن مربی)				
نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء				

آسیب‌ها و تبعات وارده به اشخاص ثالث و محیط

شرح حال و اظهارات فرد سانحه دیده (در صورت امکان)

نام و نام خانوادگی، امضاء

نظریه کارشناس مورد تأیید کمیته استان

نام و نام خانوادگی، امضاء

مشخصات فنی تجهیزات پروازی فرد سانحه دیده

وزن بال	سال ساخت بال	شماره سریال بال	شرکت سازنده/مدل بال
سایز هارنس	سال ساخت هارنس	شماره سریال هارنس	شرکت سازنده/مدل هارنس
وزن کمکی	سال ساخت کمکی	شماره سریال کمکی	شرکت سازنده/مدل کمکی

نظریه رئیس کمیته استان در خصوص سانحه

نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء