



飛行運動訓練意外事件紀錄表

CTASA INCIDENT REPORT FORM

這是一項法律要求，做為 CTASA 會員都應有責任舉報飛行意外事件。致命或存在致命危險事件必須立即提報給 CTASA、事故調查處與警察。嚴重事件應盡快提報 CTASA，並再 48 小時發送意外事件紀錄表給 CTASA。

It is a legal requirement and your duty as a CTASA member to report air incidents. Fatal or potentially fatal incidents must be reported to the CTASA, Air Accident Investigation Branch and Police immediately. Serious incidents should be reported to the CTASA as soon as possible and in all cases an Incident Report Form should be sent to the CTASA within 48 hours.

Contact CTASA 聯絡人: 蘇沛倫 (Su Sir) +886 927537153 E-mail: ooowaterooo11@gmail.com

有下列以下事項請舉報 report incidents if any of the following apply

涉及到傷害他人事件 Involve injury, whether to participants or others / 涉及非法設備或技術 Involve non-standard equipment or techniques / 涉及到第三方財產的損害 Involve damage to property, third party or not / 可能引起保險或法律賠償 May give rise to an insurance or legal claim / 不尋常的安全問題 Highlight safety points or were unusual

事故人員基本資料 Person involved							
姓名 Name				會員號碼 Membership No			
性別 Gender	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	年齡 Age		體重(kg) Weight		國籍 Nationality	
地址 Address						聯絡電話 Phone	
證照類別 Ratings	<input type="checkbox"/> 無 None、 <input type="checkbox"/> 訓練中 Under training <input type="checkbox"/> 個人飛行員 solo pilot (<input type="checkbox"/> P/H1、 <input type="checkbox"/> P/H2、 <input type="checkbox"/> P/H3、 <input type="checkbox"/> P/H4、 <input type="checkbox"/> P/H5) <input type="checkbox"/> 雙人飛行員 tandem pilot <input type="checkbox"/> 教練 Instructor (<input type="checkbox"/> 甲 A、 <input type="checkbox"/> 乙 B、 <input type="checkbox"/> 丙 C)					最後一次飛行時間 Time since last flown	
飛行經驗 Experience	飛行年資 Total year _____ 飛行時數 fly hours _____					訓練教練 Trained by	
事故內容 Incident details							
飛行器: <input type="checkbox"/> 飛行傘/滑翔傘 paragliding <input type="checkbox"/> 滑翔翼 Handgliding <input type="checkbox"/> 其他 other _____							
事故地點 Accident location:							
事故日期與時間 Accident Date & Time:							
風向 wind direction: 場地最好風向 Best for site _____ 當時風向 On the Day _____							
起飛方式 Launch: <input type="checkbox"/> 山 Hill、 <input type="checkbox"/> 拖曳 Tow、 <input type="checkbox"/> 動力 Power、 <input type="checkbox"/> 其他 other _____							
風速 Wind speed mph: <input type="checkbox"/> 0-7、 <input type="checkbox"/> 8-12、 <input type="checkbox"/> 18-21、 <input type="checkbox"/> 22-25、 <input type="checkbox"/> 26-30、 <input type="checkbox"/> 30+							
事故發生時間 Incident During: <input type="checkbox"/> 起飛 take-off、 <input type="checkbox"/> 拖曳 Tow、 <input type="checkbox"/> 空中飛行 free flight、 <input type="checkbox"/> 動力飛行 powered flight、 <input type="checkbox"/> SIV、 <input type="checkbox"/> Thermalling、 <input type="checkbox"/> Acro、 <input type="checkbox"/> Approach、 <input type="checkbox"/> 降落 Landing							
損傷狀況 Injuries							
Person/s injured: <input type="checkbox"/> 飛行員人數 Pilot number _____、 <input type="checkbox"/> 地面人員數 ground crew _____ <input type="checkbox"/> 乘客人數 Course member _____、 <input type="checkbox"/> 第三方 Third party							
事故狀況說明 details:(受傷部位、救難情況、送醫狀況...等)							