



**Hang Gliding and Paragliding Association of Canada
Association Canadienne de Vol Libre**

Envoyez à: Sam Jeyes
5 Mount Herbert, Stratford PEI, C1B 2S3
Tel: 1-877-370-2078 Fax: 1-902-367-3358
admin@hpac.ca

RAPPORT ANNUEL DES INSTRUCTEURS

Pour garder sa certification, un instructeur HPAC/ACVL, doit satisfaire à certaines conditions annuelles. Veuillez vous assurer que toutes ces conditions sont remplies avant que fassiez votre demande de membre HPAC/ACVL, sinon votre nouvelle carte de membre ne mentionnera pas votre status d'instructeur.

Veuillez remplir ce formulaire et cocher toutes les cases applicables avant de soumettre ce rapport au Président du Comité Consultatif à l'Instruction. (L'information de ce formulaire soumise au président du CCI est confidentielle et ne sera pas partagée avec quiconque [autre que le directeur de l'ACVL-HPAC] sans l'autorisation préalable de l'instructeur qui l'a signé.)

Rapport de l'année: _____ Nom de l'instructeur _____
Adresse: _____
Téléphone: (____) _____ Membre # _____

DELTA

Instructeur Delta: Oui Non Certification expire: jour _____ mois _____ année ____
Status d'instructeur: De Base Senior Nombre d'élèves enseignés cette année: _____
Validation Tandem: Tandem 1 Tandem 2 Nombre de vols effectués cette année: _____
Date de l'expiration des soins premiers secours _____ Nombre de vols effectués cette année: _____

PARAPENTE

Paragliding Instructor: Oui Non Certification expire: jour _____ mois _____ année ____
Status d'instructeur: De Base Senior Nombre d'élèves enseignés cette année: _____
Validation Tandem: Tandem 1 Tandem 2 Nombre de vols effectués cette année: _____
Date de l'expiration des soins premiers secours _____ Nombre de vols effectués cette année: _____

Est-ce qu'un de vos élèves a eu un accident cette année pendant votre instruction? Oui Non
Si oui, avez-vous rempli un Formulaire de Rapport d'Accident et l'avez-vous soumis à l'Officier de Sécurité HPAC/ACVL? Oui Non

Attachez tous les rapports d'accident non soumis à ce dossier. Ils seront envoyés au Directeur de la Sécurité.

Faites une liste de 10 (dix) élèves minimum à qui vous avez enseigné cette année. Utilisez le verso de cette page et spécifiez Delta ou Para.

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes, et que tous les rapports d'accidents ont été soumis pour tous mes élèves qui ont eu un accident cette année sous ma supervision.

Date: _____ Signature: _____
Envoyez ce formulaire à Peter Darien à l'adresse ci-dessus.

