

**Incident/Accident Report****Watersports center****تقرير حدث/حادث****مركز أنشطة بحرية**

	Accident Classification نوع الحادث
	Accident Location موقع الحادث
	Accident Date تاريخ الحادث
	Accident Time توقيت الحادث

Victim Information**بيانات الحالة**

Liability/Med إخلاء المسؤولية والإقرار الطبي	Certification if any رخصة ان وجد	Passport # رقم الجواز	Nationality الجنسية	Date of Birth تاريخ الميلاد	Name الاسم
					1
					Condition الحالة
					2
					Condition الحالة
					3
					Condition الحالة

Center/Vessel Information**بيانات خاصة بالمركز / العائمة**

	Medic First Aid Tools معدات الإسعافات الأولية	MOT License رخصة وزارة السياحة	Center Name اسم المركز
Departure Date تاريخ بداية الرحلة	Boat Capacity عدد الركاب المسموح به	Sailing Certificates الترخيص الملاحي	Vessel Name اسم العائمة

Guide/Instructor Information**بيانات خاصة بالمدرّب/المرشد**

CDWS Card # رقم بطاقة الغرفة	Pro certification رخصة المحترف	Passport # رقم الجواز	Nationality الجنسية	Date of Birth تاريخ الميلاد	Name الاسم	S م
						1
						2
						3
						4

Watersports Equipment Information

بيانات خاصة بمعدات الأنشطة البحرية

Notes	ملاحظات	Available	موجودة	Equipment	المعدة	م
						1
						2
						3
						4
						5
						6

Description of Incidentوصف الحادث

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

First Aid Given & Response

الإسعافات الأولية المُقدمة ونتائجها:-

.....

.....

.....

Witnesses Information

بيانات خاصة بالشهود

Relation to accident	Pass Number	Nationality	Date of Birth	Name	S
الصفة	رقم الجواز	الجنسية	تاريخ الميلاد	الاسم	م
					1
					2
					3

Incident Reporter Information

بيانات خاصة بمعد التقرير

	Name	الإسم
	Relation to accident	الصفة

أقر أنا المُوقع على هذا أن البيانات الواردة بهذا التقرير مطابقة للواقع وهذا لإقرار مني بذلك.

I hereby confirm that the information in the above report is truthful.

Signature

التوقيع

Date / /

التاريخ / /