



Type d'épreuve : (•.|^&ā } } ^! une ou plusieurs lettres)

**A - Epreuve individuelle en ligne**

**B – Epreuve contre la montre (au départ individuel)**

**C - Epreuve en relais**

**D – Circuit en boucle**

**E - Départ et arrivée sur le même site**

**F – Départ et arrivée sur un site différent**

**G - Epreuve combinée**

**H – Autres...**

**I - Récompenses – Montant des prix remis ((≤ 3000 €)**

**J - Dispositif d'ouverture et de fermeture des courses (en-dehors des voies ouvertes à la circulation publique :**

## **POPULATION**

Nombre de spectateurs attendus :

Nombre de concurrents :






Nombre de personnes de l'organisation sur place le jour de l'épreuve :

Nombre de places de stationnement à proximité :

## **DOSSIER**

Pièces communes à joindre impérativement (**tout dossier incomplet ne sera pas traité**) :

- CERFA** correspondant à la manifestation
- Règlement particulier de l'épreuve + bulletin d'inscription
- Attestation d'assurance
- Si manifestation soumise à l'évaluation d'incidences Natura 2000, joindre l'étude d'incidences N 2000
- Preuve de l'envoi du dossier pour avis, à la fédération concernée
- Plan du parcours ou du circuit parfaitement lisibles ( carte au 1/25000 ) avec le parcours de repli, s'il y a lieu (les photocopies devront être exploitables) et les repères suivants sur les cartes :

- |                                 |   |  |
|---------------------------------|---|--|
| - localisation des signaleurs : |  | - parkings concurrents et spectateurs : <b>pc / ps</b> |
| - poste de chronométrage :      |  | - extincteurs : <b>EXT</b>                             |
| - poste de ravitaillement :     |  | - point relais : <b>PR n°</b> (comptage)               |
| - poste de secours :            |  | - point rassemblement secours : <b>PRS n°</b>          |
| - poste de liaison radio :      |  | - emplacement des secours : <b>ESEC</b>                |

Liste des communes traversées :

**DISPOSITIF DE SECOURS par épreuve**  
**A compléter sous peine de retour de la demande**

Les secours à mettre en place sont déterminés par les règlements des fédérations.  
Il est impératif de prendre contact avec la fédération concernée avant de remplir ce formulaire.

**ORGANISATION DES SECOURS**

**Médecin (s)**

Nom(s) – Prénom(s): \_\_\_\_\_ Qualification : \_\_\_\_\_  
Présent sur le site OUI  NON  si OUI, heures de présence : \_\_\_\_\_  
Permanence à domicile (ou cabinet médical) OUI  NON   
Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable: \_\_\_\_\_  
Téléphone du médecin sur le site : \_\_\_\_\_

**- joindre impérativement son engagement écrit d'accepter la médicalisation de l'épreuve**

**Ambulance (s) sur le site :** OUI  NON   
Nombre de véhicules : \_\_\_\_\_ Catégorie : \_\_\_\_\_  
Nom de la société, de l'organisme ou de l'association : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ n°téléphone sur site : \_\_\_\_\_

**- joindre impérativement l'engagement écrit du responsable ou la convention**

**Secouristes (titulaires du PSC1 au minimum et à jour de recyclage) :**

Nom de l'association ou de l'organisme : \_\_\_\_\_  
Nom du responsable : \_\_\_\_\_ n°téléphone sur site : \_\_\_\_\_  
Nombre de personnels présents : \_\_\_\_\_

**- joindre impérativement l'engagement écrit du responsable ou la convention**

Secouristes spécialisés OUI  NON   
Préciser (plongeurs, spéléologues, pisteurs,...) : \_\_\_\_\_

**Postes de secours :**

Nombre : \_\_\_\_\_  
Composition :  
 Médecins Nombre : \_\_\_\_\_  Ambulanciers Nombre : \_\_\_\_\_  
 Infirmiers Nombre : \_\_\_\_\_  Secouristes Nombre : \_\_\_\_\_  
 Sapeurs pompiers Nombre : \_\_\_\_\_

**- joindre impérativement l'engagement écrit ou la convention**

**Extincteurs :** Nombre : \_\_\_\_\_ Type : \_\_\_\_\_ Localisation : \_\_\_\_\_

**Evacuation des blessés :** Après régulation par le CENTRE 15

**SIGNALEURS** : L'organisateur s'engage à fournir dans les 15 jours précédant l'épreuve la liste des signaleurs comportant leur date de naissance et le numéro de leur permis de conduire en cours de validité.

**TRANSMISSIONS ( à tester avant l'épreuve)**

**Téléphone du responsable de la manifestation sur le site :**

**Moyens prévus pour l'alerte des secours publics**

Type d'équipement (téléphone fixe, mobile ou radio) : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

**Réseau de transmission de l'organisation** OUI  NON   
Type d'équipement (téléphone, radio, talkie-walkie) : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

**Sonorisation** OUI  NON  FIXE  MOBILE

## RESPONSABILITES

Je soussigné(e) (nom, prénom, adresse, qualité...) :.....

.....

.....

AGISSANT POUR LE COMPTE DE (société, association) :

- m'engage à respecter les règles techniques, de sécurité et d'équipement, ainsi que les règlements relatifs à l'organisation de toute manifestation édictés par la Fédération délégataire pour la discipline considérée ;
- m'engage à régler les frais du service d'ordre exceptionnel mis en place à l'occasion de l'épreuve précitée ;
- m'engage à prendre toutes les dispositions pour la remise en état – ou à défaut payer tous les frais éventuels de la remise en état – des voies publiques ou privées et de leurs dépendances en cas de dégradation ;
- m'engage à supporter les risques éventuels et notamment les conséquences des dommages qui pourraient être causés aux personnes, aux tiers et aux biens, par le fait soit de l'épreuve **ou de ses essais**, soit d'un accident survenu au cours ou à l'occasion de cette épreuve et déclare être assuré en responsabilité civile auprès d'une compagnie notoirement solvable **par un contrat spécifiant qu'en cas de sinistre, l'assureur renonce à tout recours contre l'Etat et les collectivités territoriales ainsi que contre toute personne relevant de ces collectivités.**

A.....,

le.....

(signatures lisibles, cachet de l'organisateur)

Le responsable de l'organisation,

Le président de l'association organisatrice,