



Formulaire à retourner à la CDCHS

<mailto:cdchs06@gmail.com>

<mailto:calendrier.am@gmail.com>

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ORGANISATION D'UNE COURSE PEDESTRE HORS STADE

*Chapitre I, article 3 du Règlement des courses et manifestations Hors stade*

**Commission Départementale des Courses Hors Stade de :**

**ALPES MARITIMES**

Nom de l'association, du club ou du comité d'organisation (adresse , téléphone, fax, email) :

Tel :

Email :

**Ce dossier doit être saisi informatiquement et comprendre les pièces suivantes :**

- 1- Une demande d'organisation rédigée sur le formulaire joint (2 exemplaires).
- 2- Un règlement de l'épreuve indiquant en particulier, pour chacune des courses, l'heure du départ, la distance, les catégories concernées (2 exemplaires).
- 3- Un plan du parcours (2 exemplaires) avec les indications de postes de chronométrage, de ravitaillement, d'épongeage, de secours, la nature des routes empruntées et la liste des signaleurs (2 exemplaires avec nom, prénom et date de naissance).
- 4- Pour les courses en montagne et les randonnées sportives en montagne, un profil du parcours indiquant le dénivelé et les passages délicats (2 exemplaires).
- 5- Une photocopie de l'attestation d'assurance, précisant que la manifestation et les risques en découlant pour l'organisation, les préposés et les participants sont couverts par une police d'assurance, ceci conformément à l'article 5 du chapitre I (2 exemplaires).
- 6- Fournir la convention acceptée d'un organisme de secours couvrant la manifestation
- 7- Un chèque, **par course**, libellé à l'ordre de la " Commission Départementale des Courses Hors Stade " d'un montant correspondant aux droits d'organisation (article 5.4 du Règlement des courses et manifestations Hors stade- Article 2 des Règles Techniques).
- Moins de 100 participants = 8 €, de 101 à 300 = 12 €, de 301 à 500 = 15 €, + de 500 = 20€.**
- 8- Le projet du bulletin d'inscription qui sera obligatoirement rempli par les *participants* (2 exemplaires).
- 9- **Une enveloppe timbrée au tarif en vigueur et deux enveloppes timbrées avec 3 timbres format A4.**
- 10- **Attestation fournie par l'organisme concerné, justifiant la présence de secours, pompiers, opérateurs radio etc.. pouvant assurer la sécurité de l'épreuve.**

Remarque :

- . Pour être étudié par la CDCHS, ce dossier doit être complété et parvenir au moins 3 mois avant la date de l'épreuve.
- . L'inscription au calendrier annuel doit se faire à l'occasion de l'Assemblée Générale de la CDCHS, accompagnée du droit de dépôt de dossier correspondant.
- . Une épreuve non prévue au calendrier pourra être refusée par la CDCHS si elle porte préjudice à des courses déjà inscrites au calendrier annuel.
- . Une épreuve pourra être refusée par la CDCHS en cas de non-respect de la réglementation.



. Dans le cas où l'organisateur n'est pas affilié à la FFA ou à une Fédération Affinitaire, préciser le domaine de compétence, l'expérience en matière d'organisation sportive, l'encadrement (fête, promotion...) dans laquelle cette épreuve est inscrite :

. Nom, adresse, numéro de téléphone personnel et email du responsable de l'organisation :

### **3 - L'ORGANISATION :**

. Droits d'engagement demandés (article 4 des Règles techniques). Dans le cas où plusieurs courses seraient organisées, indiquer le montant des droits pour chacune d'elle :

---

Conditions d'accueil des concurrents :

Sanitaires  
Douches  
Vestiaires gardes  
Parking  
Autres (préciser)

. Service d'ordre :

- Nombre de personnes prévues :

- Circulation des véhicules à moteurs : Admise

Non Admise

- Liaisons radio

. Surveillance médicale

- Organisme de secours présent (préciser sa nature : protection civile, SAMU, Croix rouge, Ambulance :

- La présence d'un ou plusieurs médecin(s) (selon le nombre de participants) ainsi qu'une couverture de l'épreuve par des secouristes sont souhaitables. Dans ce cas, veuillez indiquer les coordonnées :

. Assurance contractée

- Nom et numéro de téléphone de la Compagnie d'Assurance :

- Numéro de contrat :

. Récompense :

Primes

Coupes

Médailles

Autres :

Valeur globale estimée des récompenses :

---

**Cadre réservé à l'administration**

. Accords ou autorisations de :

D.D.E.

S.M.U.R

Police

Gendarmerie

D.D.J.S.

Pompiers

Préfecture

D.A.S.S.

---

**4 - DECLARATION DU RESPONSABLE DE L'EPREUVE :**

Je soussigné(e)

responsable

de l'épreuve décrite ci-dessus, certifie l'exactitude des renseignements concernant la compétition, déclare avoir pris connaissance du Règlement relatif à l'organisation des courses pédestres hors stade et m'engage à le respecter dans son intégralité.

Fait le

à :

Signature :

**Avis de la Commission Départementale des Courses Hors Stade (CDCHS)**