



Formulaire à retourner à la CDCHS

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

*Chapitre 1, article 3 du Règlement des courses et manifestations Hors stade*

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

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

---

---

---

---

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

**Ce dossier doit comprendre les pièces suivantes :**

- 1- Une demande d'organisation rédigée sur ce formulaire (**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**).
- \***renseignements complémentaires pour les Trails**, les conditions de participation (autosuffisance, semi autosuffisance,) matériel obligatoire, matériel conseillé,
- 3- Un plan du parcours avec les indications de postes de chronométrage, de ravitaillement, d'épongeage, de secours, la nature des routes empruntées et la liste des signaleurs avec leur implantation. (**2 exemplaires**).

**Pour les trails, courses en montagne et courses nature la cartographie doit comporter**

- le plan du parcours « itinéraire principal » avec :
  - départ (s) (sens de la course);
  - points de contrôle ; les zones d'éliminations
  - arrivée (s);
  - points de ravitaillement fixes;
  - postes de secours fixes (PSF) avec les moyens humains et matériel présents (docteurs, infirmiers, secouristes..)
  - Equipes de secours mobiles (ESM) (avec les moyens humains et matériel de secours présents)
- les parcours de repli « itinéraires bis » ou « itinéraire de repli »; nécessaires en cas de dégradation météorologique (brouillard, neige, crue, orage,..)
- l'implantation des différents services de la compétition : direction de course, PC coordination et secours, de la Dropping Zone (accès hélicoptère), ravitaillements solide et/ou liquide;
- les itinéraires d'accès au parcours à partir des voies publiques carrossables
- le positionnement des véhicules de secours et des véhicules de rapatriement. (car, minibus..)
- les heures de passage prévues des premiers concurrents et heures limites de passage des derniers concurrents (tous les 10kms)
- les barrières horaires
- les points comportant des risques particuliers (risque inondation, éboulement,)

**Tous les points ci-dessus doivent être clairement identifiés sur la cartographie..**

Un code couleur permettra **d'identifier les particularités de circulation**, sur :

1. le parcours
2. sur les itinéraires de repli
3. les itinéraires d'accès :

- circulation accessible et possible aux véhicules hauts & lourds (camions, cars ) ;
- circulation accessible et possible aux véhicules légers (voitures, 4x4) ;
- circulation d'accès délicat ou restreint (quad, moto, VTT) ;
- accès difficile (pédestre).

Elle devra comporter une **légende des symboles utilisés**.

Il lui sera annexé une **nomenclature des références et des points principaux** (repérés si possible, par les coordonnées GPS des points principaux ou à défaut à partir d'un carroyage porté sur les cartes)

Joindre le tableau récapitulatif des différents points du circuit avec les caractéristiques (voir fin de document)

**4- La Liste complète des communes traversées par le parcours. (2 exemplaires)**

**5-** Une photocopie de l'attestation d'assurance, précisant que la manifestation (appellation et date) 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-** Le projet du bulletin d'inscription qui sera obligatoirement rempli par les participants (**2 exemplaires**).

**7-** Une copie de la convention signée avec un organisme de secours (**2 exemplaires**)

**8-** L'estimation du nombre de participants et leur nombre par points de rassemblements.

**Remarque :**

- Pour être étudié par la CDCHS, ce dossier doit être complété et parvenir **au moins 8 semaines** avant la date de l'épreuve. (3 mois pour les épreuves se déroulant sur 2 départements).
- L'inscription au calendrier annuel doit se faire à l'occasion de la réunion annuelle 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.

# 1 - L'ÉPREUVE :

• Dénomination : \_\_\_\_\_

• Date : \_\_\_\_\_

• Lieu de départ : \_\_\_\_\_

• Lieu d'arrivée : \_\_\_\_\_

• Distance sur lesquelles sont organisées les différentes courses :

\_\_\_\_\_  
*(Si plusieurs courses sont organisées, le règlement joint devra obligatoirement indiquer pour chacune d'elles l'heure du départ, la distance et les catégories d'âges concernées).*

• Numéro de certificat de mesurage pour les compétitions effectuées sur distances officielles (10 km, 15 km, 20 km , 21,100 km, 25 km, Marathon, 100 km et circuit de 24 h, Ekiden) :

## 1-2 Protection de la nature :

Le parcours traverse-t-il des zones protégées : (Parc National, Zone Natura, Zone Biotope ...)  
Si oui préciser les types de zone, les parties concernées et les mesures de protection adoptées.

**OUI NON.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• Nombre total de participants de l'année précédente : \_\_\_\_\_

• Renseignements concernant le type de course :

Epreuve en ligne

Epreuve contre la montre

Epreuve en relais

Epreuve par étapes

Circuit

Ville à ville

Lieu de départ \_\_\_\_\_

Lieu d'arrivée \_\_\_\_\_

Pour une épreuve par étapes lieux des étapes :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Course sur route

Course en montagne classique

Course nature (moins de 21km)

Trail ( à partir de 21km)

Partie pédestre d'une épreuve combinée

Epreuve ouverte à tous

Epreuve réservée aux \_\_\_\_\_

Epreuve ouverte aux handicapés

## 2 – L'ORGANISATEUR :

- Nom de l'association : \_\_\_\_\_
- Numéro d'agrément Jeunesse Sport: \_\_\_\_\_
- Numéro de déclaration à la préfecture :
- Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

- Affilié à :      La Fédération Française d'Athlétisme       Une Fédération Affinitaire   
                         un organisme militaire                       Autre (préciser)  \_\_\_\_\_

- 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 :

### 3-1 Responsables

Nom et coordonnées du directeur de course :

---

---

Nom et coordonnées du responsable sécurité et parcours

---

---

Nom et coordonnées du responsable des secours.

---

---

(Une même personne peut être directeur de course et responsable sécurité et parcours )

### 3-2 Droits

- 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 :
- 

### 3-3 Conditions d'accueil des concurrents :

- Sanitaires
- Douches
- Vestiaires gardes
- Parking
- Autres (préciser)

### 3-4 Service d'ordre :

- Nombre de personnes prévues : \_\_\_\_\_
- Circulation des véhicules à moteurs : Admise  Non Admise
- Liaisons radio : \_\_\_\_\_

### 3-5 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 :
- 
- 
- 

### 3-6 Assurance contractée :

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

- Numéro de contrat : \_\_\_\_\_

### 3-7 Récompense :

- Primes  Coupes  Médailles

Autres : \_\_\_\_\_

Valeur globale estimée des récompenses :

---

---

### Cadre réservé à l'administration

• Accords ou autorisations de :

D.D.E.	<input type="checkbox"/>	S.M.U..R	<input type="checkbox"/>
Police	<input type="checkbox"/>	Gendarmerie	<input type="checkbox"/>
D.D.J.S.	<input type="checkbox"/>	Pompiers	<input type="checkbox"/>
Préfecture	<input type="checkbox"/>	D.A.S.S.	<input type="checkbox"/>

---

### 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)**

<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>
---

*Cadre réservé à la CDCHS*

## Annexe pour les trails

### 1 Météo :

L'organisateur consultera toutes les 2 heures, les renseignements météo issus d'un organisme reconnu:

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Mode de consultation (rayer la mention inutile) : téléphone internet abonnement

Numéro de téléphone ou adresse du site internet : \_\_\_\_\_

Description de l'abonnement :

---

---

### 2 Suivi des abandons :

Décrire la méthode mise en place :

(points de regroupement, information du PC course, moyens de rapatriement). Dotation des points de regroupement (eau, nourriture, couvertures ... par exemple).

---

---

---

### 3 Plan de transmission

Décrire les moyens utilisés (radio, téléphone, ... ) par et entre les différentes entités (organisation, suivi concurrents, sécurité, secours ...). Indiquez le type des fréquences utilisées pour les liaisons radio (fréquences propres – police, pompiers, sécurité civile ... - ou publiques - CB par exemple)

---

---

Tableau récapitulatif à compléter pour les trails

Faire un tableau par course

Remplir une ligne par point

Prévoir un code couleur par département

S:solide  
L: liquide  
C: Chaud

PSF:poste fixe  
PAS:poste mobile  
DZ: Hélicsurface

VL  
4\*4  
Moto  
Pied  
Hélico  
Bateau

Lieux	distance intermédiaire en km	km	Altitude en m	temps 1er	temps du dernier	durée du passage	Barrières horaires	Ravitaillement	Contrôle	Typo secours	Véhicules secouristes	secouristes nbre	Précisions complémentaires	accès	locaux disponibles (surface et capacité)
La Chapelle départ		0	800	0	0										
Lieudit Chabert	8	8	850	40'	1h20	40'		S		PSF					
Les Gallands	7	15	900	1h20	2h30	1h10	X	C	M	PAS	VPS	3			Grange 100pers

M: manuel  
I: informatique

VPS  
VSAB  
4x4  
Quad  
Moto  
VLM  
AP