

Formulaire à retourner à la CDCHS

<mailto:cd06chs@aol.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 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 (8 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*).
- 4- Pour les courses en montagne et les randonnées sportives en montagne, un profil du parcours indiquant le dénivelé et les passages délicats (*8 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- 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€.
- 7- Le projet du bulletin d'inscription qui sera obligatoirement rempli par les *participants* (*2 exemplaires*).
- 8- **une enveloppe timbrée à 0,56 € et deux enveloppes timbrées à 3 x 0,56 € format A4.**
- 9- **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.

1- L' EPREUVE :

. 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) :

. Nombre total de participants de l'année précédente :

. Renseignements concernant le type de course :

- | | |
|---|-------------------------------------|
| Epreuve individuelle en ligne | <input type="checkbox"/> |
| Epreuve contre la montre | <input type="checkbox"/> |
| Epreuve en relais | <input type="checkbox"/> |
| Etape ville à ville | <input type="checkbox"/> |
| Circuit en boucle | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Partie pédestre d'une épreuve combinée | <input type="checkbox"/> |
| Epreuve ouverte à tous | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Epreuve ouverte aux handicapés | <input type="checkbox"/> |
| Epreuve de marche | <input type="checkbox"/> |
| Course en montagne | <input type="checkbox"/> |
| Randonnée pédestre sportive en montagne | <input type="checkbox"/> |

2 - L'ORGANISATEUR :

. Nom de l'association :

. Numéro d'agrément :

. 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 :

Course inscrite au calendrier de la CDCHS

. 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	<input checked="" type="checkbox"/>
Douches	<input type="checkbox"/>
Vestiaires gardes	<input type="checkbox"/>
Parking	<input checked="" type="checkbox"/>
Autres (préciser)	<input type="checkbox"/>

. Service d'ordre :

- Nombre de personnes prévues : **Zone texte**
- 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.

Police

D.D.J.S.

Préfecture

S.M.U..R

Gendarmerie

Pompiers

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)

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Cadre réservé à la CDCHS