



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AVIS RELATIF A L'ORGANISATION D'UNE MANIFESTATION PÉDESTRE HORS STADE

Article R. 331-6 à R 331-17-2 du code du sport et R. 411-29 à R. 411-32 du code de la route  
Article II.A.2 de la réglementation des manifestations Running

### Commission Départementale Running 03

Stade d'athlétisme Hector Rolland

1, allée des soupirs 03000 Moulins

Mail : [cdathle03@gmail.com](mailto:cdathle03@gmail.com)- site : [cdathle03.athle.com](http://cdathle03.athle.com)

**L'ORGANISATEUR:** .....

Nom, prénom ou raison sociale de l'établissement

Adresse postale: .....

Mobile : ..... Email :.....@.....

#### **CETTE DEMANDE CONCERNE :**

**1- Les manifestations soumises à autorisation :** épreuve, course ou compétition sportive, empruntant en tout ou partie une ou des voies publiques ou ouvertes à la circulation publique, comportant un chronométrage.

**2- Les manifestations soumises à déclaration :** manifestations se déroulant en tout ou partie sur une ou des voies publiques ou ouvertes à la circulation publique, dans le respect du code de la route et n'imposant à leurs participants qu'un ou plusieurs points de rassemblement ou de contrôle, excluant tout horaire fixé à l'avance et tout classement basé soit sur la plus grande vitesse horaire, soit sur une vitesse imposée sur une portion quelconque du parcours, et regroupant plus de 100 piétons en un point déterminé de la voie publique.

#### **Remarque :**

- Pour être étudié par la CDCHS, ce dossier doit être complété et parvenir **au moins 3 mois** avant la date de la manifestation (**4 mois** pour les épreuves se déroulant sur plusieurs départements).
- Ce dossier sera transmis à la préfecture ou à la municipalité par la CDR03 après avis. L'autorisation définitive est donnée par la Préfecture ou la municipalité.

#### **CE DOSSIER DOIT ÊTRE EXPÉDIÉ AU COMITÉ DÉPARTEMENTAL D'ATHLÉTISME :**

- pour le secteur Vichy-Gannat-St-Pourçain à : Jean-Claude Brat Le Mousserin 03250 Châtel-Montagne
- pour le secteur Moulins-Commentry-Montluçon à : Isabelle Racat 13 rue A Maingonat 03400 Yzeure

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

- 1- Imprimé Cerfa Numéro 15824-01\*
- 2- Le formulaire de déclaration pour l'organisation d'une manifestation de running
- 3- Formulaire d'évaluation des incidences Natura 2000 si nécessaire
- 4- Un règlement **précis** de la compétition indiquant en particulier, pour chacune des courses, l'heure du départ, la distance, le dénivelé et les catégories concernées.
- 5- Un plan du parcours sur carte au 1/25000 avec les indications de postes de chronométrage, de ravitaillement, d'épongeage, de secours, la nature des routes empruntées et la liste des signaleurs.
- 6- La liste complète des communes traversées par le parcours et le nombre maximal de spectateurs attendus.
- 7- Pour les courses en milieu naturel et les randonnées sportives en milieu naturel, un profil du parcours indiquant le dénivelé et les moyens d'accès.
- 8- Une copie de l'attestation d'assurance, précisant date et appellation de la compétition.
- 9- Une copie de la convention avec un organisme de secours agréé, signée par les 2 parties.
- 10- Une copie du contrat de surveillance des épreuves sportives signée (+tampon) avec un médecin; *si nécessaire*.
- 11- L'estimation du nombre de participants et leur nombre par points de rassemblements.
- 12- La liste des signaleurs précisant obligatoirement: nom (**nom de jeune fille pour les femmes mariées**), prénom, date de naissance et numéro de permis de conduire.

## 1 - L'ÉPREUVE :

- Intitulé : .....
- Date : .....
- Lieu de départ : .....Heure de départ.....
- Lieu d'arrivée : .....

### **ITINÉRAIRE**

Lister toutes les communes concernées par la manifestation dans l'ordre du déroulement de l'épreuve :

.....  
.....  
.....

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

- Distances sur lesquelles sont organisées les différentes courses :

.....

- Nombre total de participants de l'année précédente : .....

- Renseignements concernant le type de course :

Course sur route	<input type="checkbox"/>	Epreuve individuelle en ligne	<input type="checkbox"/>
Course en milieu naturel	<input type="checkbox"/>	Epreuve contre la montre	<input type="checkbox"/>
Trail	<input type="checkbox"/>	Epreuve en relais	<input type="checkbox"/>
Course en montagne	<input type="checkbox"/>	Etape ville à ville	<input type="checkbox"/>
Kilomètre vertical	<input type="checkbox"/>	Circuit en boucle	<input type="checkbox"/>
Course à obstacles	<input type="checkbox"/>	Epreuve ouverte à tous	<input type="checkbox"/>
Marche nordique compétition	<input type="checkbox"/>	Epreuve ouverte aux handicapés	<input type="checkbox"/>
Ekiden	<input type="checkbox"/>	Marche athlétique sur route	<input type="checkbox"/>

Epreuve ouverte à tous (licenciés ou non) .

Epreuve réservée aux \_\_\_\_\_

Epreuve ouverte aux handicapés .

## 2 – Directeur de course

Nom, prénom.....

Mobile: .....

Mail:.....@.....

## Responsable de sécurité et parcours

Nom, prénom.....

Mobile : .....

Mail.....@.....

## 3 – Directeur Médical

Nom, prénom.....

Mobile: .....

Mail:.....@.....

## Responsable des secours

Nom, prénom.....

Mobile : .....

Mail.....@.....

- **Affilié à** : La Fédération Française d'Athlétisme  Une Fédération Agréée

Nombre approximatif de spectateurs attendus : .....

## 4 – SÉCURITÉ

### • Service d'ordre :

- Nombre de Signaleurs prévus : .....

- Circulation des véhicules à moteurs : **Admise**  **Non Admise**

- Type de liaison radio : .....

### • Service médical art 7 page 26

Association de secouristes agréée (préciser son nom) : **OUI**  **NON**

Ambulance\* voir art 3-3 page 45 **OUI**  **NON**

Médecin **OUI**  **NON**

Préciser son nom et joindre le contrat de surveillance signé par les 2 parties

.....  
.....

### • Assurance contractée : Chapitre II – A – 3 des règles administratives fédérales

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

.....

- Numéro de contrat : .....

## 5 - Récompenses :

Primes  Coupes  Médailles

Autres : .....

Valeur globale estimée des récompenses : .....

## **DÉCLARATION DU RESPONSABLE DE L'ÉPREUVE :**

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 :**

# Dossier sécurité courses en milieu naturel

Ce document accompagne les organisateurs de compétition pour établir le volet sécurité du dossier administratif.

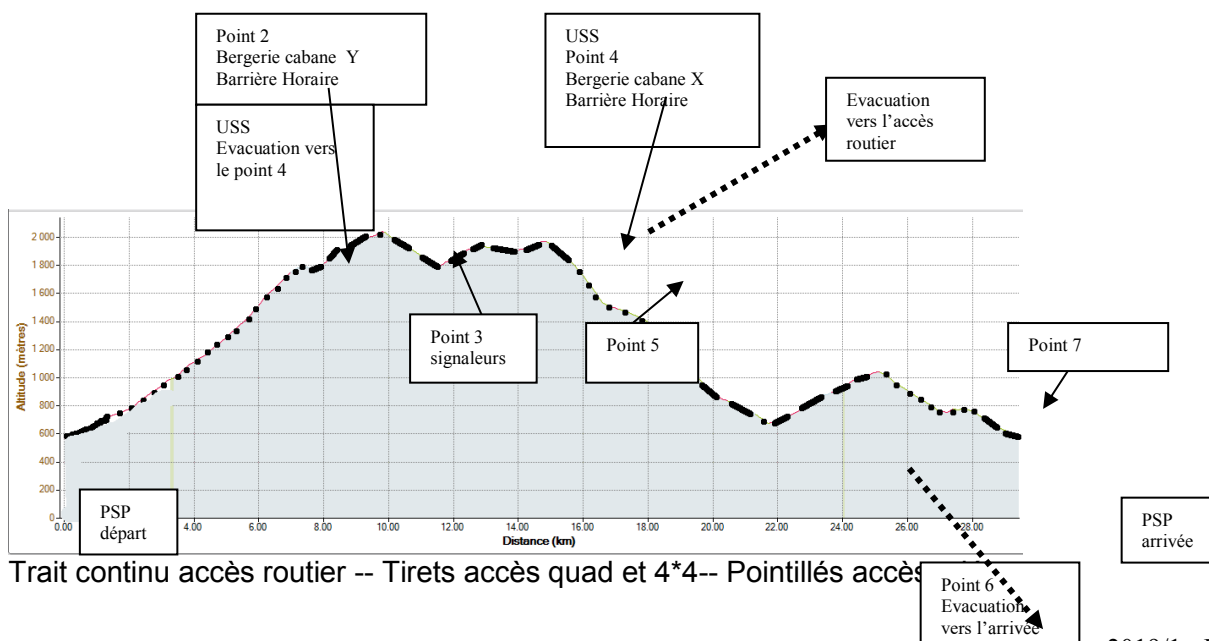
## Eléments du dossier

- tableau avec les temps de passage des coureurs, l'emplacement des secours, des bénévoles, les barrières horaires...
- le profil avec le report des informations, les accès des secours, le type de véhicule qui peut circuler sur chaque partie du circuit
- la carte quadrillée du parcours avec le report des informations.

Pour plus d'informations se référer au livret des règlements du running, paragraphe « sécurité des courses en milieu naturel »

Distance :		Trail de 29km															
Dénivelé +/- :		2300m D+ / 2000m D-															
Date de la course :		xxxxxx															
Période de course :		journée uniquement															
Matériel obligatoire :		sifflet couverture de survie 1l d'eau, coupe vent															
Supports technique :		Carte au 1/25000, Carroyage 1km.															
téléphone du poste de secours :		06 38 35 21 XX															
Profil de la course, trait continu : accès voiture , tirets : Quad et 4*4 , pointillés : accès piéton																	
pts	distanc e cumulé	distance entre 2pts	Altitude	altitude entre 2 pts	Heure de passage du ter	Heure de passage du dernier	Barrière Horaire	Dispositif	Mission	Personnel de sécurité			Véhicule	Stratégie d'évacuation	Flavitaillements	Abri	
										Médecin	Infirmier	Secouriste					
D	0		590		0	0		PSP			1	1		Ambulance			
1	0.5	0.5	604	14	00:02:00	00:04:00		signalneur									
2	7.25	6.75	1781	1177	00:57:00	01:54:00	01:55:00	USS	Premiers soins + 1 équipe de Brancardier pour récupérer les coureurs dans la montée + contrôle coureurs		1	4		4x4	4X4 évacuation vers le point 4	bergerie cabane X	
3	9.84	2.59	2040	259	01:17:00	02:34:00		2 signaleurs									
4	13.09	3.25	1925	-115	01:32:00	03:04:00	03:05:00	USS	Premiers soins + 1 équipe de Brancardier pour récupérer les coureurs dans la descente qui suit + contrôle coureurs		1	4		4 X 4	4X4 puis relais secours public pour	eau + solide	Bergerie cabanon Y
5	14.13	1.04	1969	44	01:59:00	03:58:00		2 signaleurs						2	évacuation vers le pt 4		
6	19.9	5.77	911	-1058	02:02:00	04:04:00		2 secouristes						2	évacuation vers l'arrivée		
7	21.7	1.8	659	-252	02:09:30	04:19:00	04:20:00	2 signaleurs						2	évacuation vers l'arrivée		
8	24.5	2.8	1042	383	02:32:00	05:04:00		2 secouristes						2			
A	29.1	4.6	559	-483	02:52:00	05:44:00		PSP du départ ramené vers l'arrivée	médecin + 1 infirmier					ambulance + 4X4 (pour liaison avec les pts 6,7 et 8)	PC course		

## Profil & carte



Trait continu accès routier -- Tirets accès quad et 4\*4-- Pointillés accès piéton