

Diffusion :	Organisateur	C.D.C.H.S	CRCHS	CNCHS - F.F.A	rapports.hs@athle.fr
-------------	--------------	-----------	-------	---------------	----------------------

Rédigé par :	Jocelyn MAIROT
Qualification :	JA Régional
Adresse :	37 Rue de la Libération 25460 ETUPES

Date :	12 Juin 2017
N° Licence :	383550
Email :	/
Tél. :	03-87-94-77-85
portable :	/

NOM DE LA COURSE :		10 Km de Saint-Vit	
LIEU :	Saint-Vit (25)	Date :	11 Juin 2017
LIGUE :	Franche-Comté	Département :	Doubs
		N° certificat de mesurage :	BFC 025/05096/12017/A

Label	Type d'épreuve	Distance de l'épreuve :
International <input type="checkbox"/>	Circuit <input checked="" type="checkbox"/>	10 Km
National <input type="checkbox"/>	Ville à ville <input type="checkbox"/>	
Régional <input checked="" type="checkbox"/>	Par étapes <input type="checkbox"/>	
Départemental <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>	
		Nombre de classés : 135
Distance départ - arrivée : 0		
Dénivelé départ - arrivée : 218 m   218 m   soit 0.07 km		

Conditions atmosphériques : Chaux      Température    Départ: 26 °C    Arrivée: 28 °C

ORGANISATION DE LA COURSE :		Doubs Sud Athlétisme	
Adresse :	6B Rue de Fourniers-le-Bas 25420 Saint-Vit	Tél. :	03.84.87.67.33
		e-mail :	/
Nom du directeur de la course :		Fax :	/

COMPOSITION DU JURY :
VOIR FEUILLE ANNEXE JOINTE

ANIMATION & MEDIAS :
Speaker (nom et Qualification) : Georges GUINCHARD
Télévisions, radios, presse écrite, autres (à détailler ...) : Presse écrite : Est Républicain
Véhicules mis à leur disposition : Moto

SERVICE D'ORDRE ET DE SECURITE :		SERVICE SANITAIRE :	
Police	<input type="checkbox"/>	Médecins sur place	<input checked="" type="checkbox"/>
Signaleurs	<input checked="" type="checkbox"/>	Secouristes + Ambulance	<input checked="" type="checkbox"/>
Voiture ouvreuse	<input checked="" type="checkbox"/>	Kinésithérapeutes	<input type="checkbox"/>
Circulation bloquée	<input type="checkbox"/>	Stands de récupération	<input checked="" type="checkbox"/>
Protection des coureurs	<input checked="" type="checkbox"/>	Podologue	<input type="checkbox"/>

**PARCOURS :**

	OUI	NON	JUSTIFIER
L'officiel Juge Arbitre a-t-il eu en sa possession un dossier complet de mesurage	X		
Repérage du circuit préalablement à l'épreuve	X		
Identification précise des repères départ et arrivée	X		
Type de véhicule mis à disposition de l'officiel pour juger la course	Moto		
Contrôle de la course en intégralité	X		

**ORGANISATION DU DEPART :**

	OUI	NON	JUSTIFIER
Signalisation du lieu de départ pour les coureurs	X		
Longueur de l'artère de départ avant le premier virage	X		
Aire de départ suffisamment large	X		
Ligne tracée au sol en respect du repère de mesurage	X		
Sas réservé à l'élite		X	
Maintien des coureurs sur la ligne de départ		X	
Moyen de maintien des coureurs (corde ; élastique ; filet ; autres)	autres : Vae		
Signal de départ (pistolet ; canon ; autres)	X		
Respect de l'horaire de départ	X		
Maintien du public par barrière sur l'aire de départ avant et après la ligne	X		
La ligne de départ a-t-elle été respectée par l'ensemble des coureurs	X		

**REMARQUE**

RAS

**RESPECT DU PARCOURS :**

	OUI	NON	JUSTIFIER
Respect intégral du dossier de mesurage	X		
Balisage suffisant ; fermeture du parcours	X		
Fléchage correct	X		

**INFRACTIONS CONSTATEES :**

RAS

**ORGANISATION DE L'ARRIVEE :**

	OUI	NON	JUSTIFIER
Longueur de l'artère d'arrivée suffisamment longue	X		
Ligne tracée au sol en respect du repère de mesurage indiqué dans le dossier de mesurage	X		
Nombre de couloirs	1		
Maintien du public par barrière sur l'aire d'arrivée avant et après la ligne	X		
Installation des postes de chronométrage en regard de la ligne d'arrivée	X		
Mode de chronométrage	Puce		
Temps publiés par l'organisation conforme aux temps relevés par l'officiel	X		

**INFRACTIONS CONSTATEES :**

RAS

RAVITAILLEMENT & EPONGEAGE :	OUI	NON	JUSTIFIER
Emplacements conformes à la réglementation	X		
Ravitaillements suffisants	X		
Epongeage conforme	X		
REMARQUE :	RAS		

RESULTATS :	OUI	NON	JUSTIFIER
Imprimés conformes à la réglementation	X		
Publication des N° de licences FFA	X		
Affichage rapide	X		
Information rapide par l'animateur	X		
Résultats chargés sous 48h sur Si-FFA conforme à ce qui a été validé	X		
Jury chargé sur SIFFA	X		
REMARQUE :	RAS		

CEREMONIE DE REMISE DE COUPES :	OUI	NON	JUSTIFIER
De bonne tenue	X		
Bon déroulement général	X		
REMARQUE :	RAS		

HANDISPORTS :	OUI	NON	JUSTIFIER
Acceptés par l'organisateur			
Si oui, respect du départ anticipé			
Fermeture du parcours ; respect de la sécurité			
Respect de la réglementation (Classement séparé)			

JOELETTES :	OUI	NON
Les Joélettes sont parties derrière, une puce a été affectée au siège uniquement et des dossards réservés pour les 6 porteurs		

PERFORMANCES REALISEES					
IA	IB	N1	N2	N3	N4

NATIONS REPRESENTEES	NOMBRE
Nombre de nationalité dans les 100 premiers hommes et 50 premières femmes (pour labels Internationaux)	

# REGULARITE DE L'EPREUVE :

Mrs

**Officiels - Juges Arbitres de CHS attestent que :**

Les athlètes ont effectué le parcours décrit au certificat de mesurage dans son intégralité  
 Les points de départ et d'arrivée ont été respectés.  
 Le balisage du parcours mis en place par l'organisateur respectait strictement les indications restrictives mentionnées au certificat de mesurage.  
 Les concurrents ont été suivis en permanence par un jury mobile et ont respecté les règlements.

Dossier de mesurage N° BFC025/05026/2017A Nom des mesureurs : Jean-François DARFIN  
Philippe BLANCHONIER

Remarques de l'officiel :

RAS

Signature : 

## TEMPS DE PASSAGE CHRONOMETRES ET CERTIFIES PAR L'OFFICIEL :

Record de l'épreuve :	oui	<input checked="" type="radio"/> non	Record de France :	oui	<input checked="" type="radio"/> non
Meilleure Performance Réalisée en France :				oui	<input checked="" type="radio"/> non

5km 2-103:14'08" 122:14'08" 79:14'30"  
FSO: 2'08"

## CHRONOMETRAGE DE L'EPREUVE :

Nom de la Société : YAKA EVENTS

Type de chronométrage : Puce

## RESULTATS / SERVICE INFORMATIQUE :

Rapide, est conforme au règlement

## CONTROLE ANTI-DOPAGE :

OUI

NON

Nombre d'Athlètes contrôlés :

Nom du délégué :

Salles prévues OUI - NON

Personnel prévu

OUI - NON

Remarque :

## MANAGERS :

Nom :

## DOSSARDS :

Tyvek, feutrine, plastique, carton

Conforme à la réglementation:

Dossards hommes distincts des dossards femmes

Tyvek  
ou  
Non

Autre procédé :

**EPREUVES SIMULTANÉES :**

Si un relais a eu lieu, le départ a-t' il été décalé

OUI

NON

JUSTIFIER

De combien :

**APPRECIATIONS DE L'OFFICIEL :**

	Très bien	Bien	A améliorer	Observations
Accueil des officiels par l'organisateur		X		
Conditions de travail de l'officiel	X			
Service d'ordre et de sécurité		X		
Service sanitaire	X			
Distribution des dossards		X		
Nature des dossards	X			
Organisation du Départ		X		
Déroulement de la Course	X			
Organisation de l'Arrivée		X		
Ravitaillement - Epongeage		X		
Handisports				
Résultats		X		

**INCIDENTS A SIGNALER - APPRECIATION GENERALE DU JUGE ARBITRE**

*Problème pour un concurrent d'un coup de chapeau*

Avis sur le label :

"A reconduire"

OUI

NON

"Label supérieur"

OUI

NON

Date : *11 Juin 2017*

Nom, Prénom et Qualification :

*Jocelyn MAIKOI, JA Régional*

SIGNATURE :

