



# FICHE TECHNIQUE

A renseigner le jour de la Course Cycloport et à faire signer à l'Organisateur

## ORGANISATION

Club organisateur : .....

Personne référente de l'organisation : ..... N° de Téléphone : .....

Lieu de l'épreuve : .....

Date de l'épreuve : .....

Dossier de course déposée en Mairie / Préfecture : OUI  NON

L'organisateur est-il en possession de l'arrêté Municipal / Préfectoral ? .....

Lieu de l'épreuve : .....

Horaires : .....

Catégories de l'Epreuve :

| Catégorie              | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
|------------------------|---|---|---|---|--|
| Nombre de participants |   |   |   |   |  |

La permanence pour l'accueil des licenciés est-elle formalisée ? .....

Y a-t-il sur chaque poste une personne nommée :

Pour l'accueil des coureurs, .....

Pour vérifier les licences, .....

Pour la sécurité, .....

Un Speaker, .....

## COMMUNICATION

Y'a-t-il un Podium ? .....

Bien situé : .....

Le départ est-il matérialisé ? .....

Les Outils de communication siglés UFOLEP : Arche, Flammes et banderoles sont-ils facilement identifiables ? .....



# Sécurité

Est-il prévu une voiture ouvreuse et un véhicule balai ?.....

Ces deux véhicules encadrent-ils le peloton au moment du départ ? .....

Le local du contrôle anti dopage est-il prévu ?.....

Rendre les courses plus sûres en :

- Eloignement de la ligne d'arrivée d'un virage, rétrécissement ou tout danger : **Oui ou Non**
- Mise en place des panneaux indiquant la distance restante à la ligne d'arrivée à partir de 500m puis tous les 100m : **Oui ou Non**
- Circuit balayé avant la course aux endroits stratégiques (virages...) : **Oui ou Non**
- Marquage par de la peinture au sol toutes les aspérités du circuit (trou, tampon saillant, bordure, ilot...) : **Oui ou Non**

## 1) Sécurité de l'épreuve :

Parcours de moins de 12 kms, 2 PSC1 dans l'équipe ? : OUI  NON

Parcours de plus de 12 kms, 2 psc1 dans l'équipe ? : OUI  NON

Ambulance : ..... Médecin Joignable et disponible à tout moment :.....

Nombre : ..... Positionnement :.....

Epreuve en ligne : 2 PSC1 dans l'équipe ? : OUI  NON

Ambulance suiveuse : .....Médecin sur la course :.....

Nombre : ..... Positionnement :.....

Lieu matérialisé pour accueillir l'équipe de secours :.....

Les signaleurs sont-ils suffisants ?.....

Les signaleurs sont-ils bien placés et bien équipés ?.....

Le lieu de retrait des dossards est-il protégé et en retrait de la course ?.....

2) Le départ est-il sécurisé ? (nombre de barrières suffisantes).....

3) La ligne d'arrivée encourt telle des dangers ? .....

Est-elle éloignée d'un virage ?.....

Y a-t-il un rétrécissement ?.....

Ou autre danger ?.....

Y a-t-il un service d'ordre ?.....

4) Le parcours est-il suffisamment sécurisé ?

La course s'effectue sur un circuit fermé ? Oui ou Non

**La circulation est-elle coupée complètement ou partiellement ?** (rayer la mention inutile)

**La circulation est-elle ouverte à la circulation ? Oui ou Non**



**Des Barrières sont présentes ?** (Combien ? – bien situées ?).....

**Obstacles signalés ?** (marquage par de la peinture au sol toutes les aspérités du circuit (trou, tampon saillant, bordure, ilot...).....  
.....

**Le circuit est-il bien balayé aux endroits stratégiques (virages...) ?**.....

## Environnement

### Mesures environnementales

La mise en place de poubelles à tri sélectif ? .....

L'utilisation de gobelets en plastique ?.....

L'ouverture de vestiaires :.....

### Présence de sanitaires :

Améliorations de l'hygiène par :

- La mise en place de poubelles à tri sélectif aux arrivées : en général près de la buvette : **Oui ou Non**
- L'ouverture des sanitaires et vestiaires des salles de sport (si possible) pour permettre aux cyclistes de se laver après les courses : **Oui ou Non**

## Observations

**OBSERVATIONS réglementaires sur l'organisation et éventuellement suggestions d'amélioration dont vous aurez parlé avec l'organisateur :**

**Faits de course : indiquer les litiges ou incidents survenus**



**Remise de récompenses :**

Quelles récompenses ? .....

Comment la remise est-elle prévue ?.....

Quelle convivialité ?.....

Comment va être géré la transmission des résultats ?.....

**Nom du délégué sportif :**  
**Signature du délégué sportif :**

**Nom de l'organisateur :**  
**Signature de l'organisateur :**

**Document à adresser à :**

**l'Ufolep Somme**

**au 51 rue Sully -80000 AMIENS**

ou par email : **maudparent@ufolep80.org**