

# DEMANDE D'AUTORISATION D'ORGANISER UNE COURSE CYCLISTE

## ANNEXE AU CERFA n°13391\*03

**Le document CERFA et la présente annexe sont à adresser**

- à la préfecture de la Guadeloupe si l'épreuve se déroule, **en tout ou partie**, sur l'arrondissement de Basse-Terre
- à la sous-préfecture de Pointe-à-Pitre si l'épreuve se déroule **uniquement** sur l'arrondissement de la Grande-Terre
- à la préfecture déléguée aux îles du nord pour Saint-Martin et Saint-Barthelémy.

Toutes les rubriques du document doivent être renseignées

NOM DE L'EPREUVE :

EDITION N° :

DATE :

**L'organisateur est affilié à :**

- la fédération française de cyclisme, fédération délégataire
- une autre fédération, préciser :
- à aucune fédération

**L'épreuve est :**

- réservée aux licenciés
- ouverte aux licenciés et non licenciés
- ouverte aux mineurs, préciser :

**Le montant cumulé des prix, primes, lots et récompenses atteint-il la valeur de 3000 euros ?**

- oui
- non

**Type d'épreuve :**

- course en ligne ; longueur :
- circuit en boucle ; longueur du circuit :
- épreuve par étapes ; nombre d'étapes :
- contre la montre
- autre : .....

**Détail de l'épreuve :**

(si plusieurs catégories, utiliser une ligne pour chacune)

catégorie	Nombre maximal de participants	Lieu et heure de départ	Lieu et heure d'arrivée	S'il s'agit d'une course en boucle, longueur du circuit et nombre de tours	Kilométrage total

## Itinéraire

Communes traversées	Sections ou lieux-dits	Points dangereux	Heure de passage	nombre de signaleurs

**Joindre impérativement la liste des signaleurs et le plan du parcours**

### Circulation sur la voie publique :

L'organisateur a sollicité

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| - une interdiction de stationnement               | oui | non |
| - une interdiction de circulation en sens inverse | oui | non |
| - une priorité de passage                         | oui | non |

L'organisateur a prévu les véhicules d'accompagnement suivants :

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| - une voiture ouvreuse portant l'inscription « attention course cycliste » | oui | non |
| - une voiture balai portant l'inscription « fin de course »                | oui | non |
| - des voitures de clubs ; nombre de voitures prévu :                       | oui | non |

- des motos ; nombre de motos prévu :

oui non

## Dispositif de secours

Rappel des normes de secours selon le règlement FFC

Moyens à mettre en place	Nature de l'épreuve			
	Circuit inférieur ou égal à 12km	Circuit supérieur à 12 km et inférieur à 20km	Contre la Montre ou Epreuves Chronométrées	Circuit 20km ou plus ou ville à ville ou par étapes
Type de moyens de Secours retenu	2 secouristes majeurs PSC1 Les 2 secouristes seront identifiables de l'organisation et du public	2 secouristes majeurs PSC1 Les 2 secouristes seront identifiables de l'organisation et du public	2 secouristes majeurs PSC1 Les 2 secouristes seront identifiables de l'organisation et du public	- DPS retenu à préciser - ou présence d'une ambulance avec 2 secouristes - ou équivalent
Véhicule destiné aux Premiers Secours	1 véhicule dédié aux 2 secouristes pour se déplacer sur le circuit. Ils seront équipés de moyens de communication adaptés au circuit.	DPS P.E. retenu Préciser : -Dispositif statique -Dispositif dynamique -Dispositif mixte  Ou Ambulance	DPS P.E. retenu Préciser : -Dispositif statique -Dispositif dynamique -Dispositif mixte  Ou Ambulance	DPS à préciser (1)   Ou Ambulance
Médecin	NON (pas d'obligation)	NON (pas d'obligation)	NON (pas d'obligation)	OUI

-D.P.S. : Dispositif Prévisionnel de Secours.

-D.P.S. – P.E. : Dispositif Prévisionnel de Secours Petite Envergure. Il est composé d'un poste de secours a minima de 4 personnes (1 chef de poste et 3 intervenants).

-P.A.F.S. : Point d'Alerte et de Premiers Secours. Il est composé de 2 équipiers secouristes à jour de leur formation continue.

-V.P.S.P. : Véhicule de Premiers Secours à Personne. Il s'agit d'une ambulance de secours et de soins d'urgence qui permet le cas échéant d'être médicalisé, indispensable pour les courses de ville à ville.

### Les secouristes

-Est-il fait appel à un organisme spécialisé (croix-rouge, croix blanche...)

oui

non

-Si oui, préciser : .....

-Nombre de secouristes prévu :

-Ces secouristes sont à jour de leur recyclage

oui

non

La structure de secours prévue (elle doit répondre a minima aux normes fixées par la FFC) :

un véhicule dédié aux 2 secouristes

un DPSPE statique

un DPSPE dynamique ; préciser

un DPSE mixte

une ambulance

un VPSP

un médecin

Autres informations (éventuellement) :

.....  
.....

Je soussigné, (nom prénom et qualité du déclarant) \_\_\_\_\_

**certifie l'exactitude des renseignements portés ci-avant.**

**Je m'engage à prendre, à ma charge, les frais de service d'ordre exceptionnel mis en place à l'occasion de l'épreuve et à assurer les réparations des dommages et dégradations de toute nature causés à la voie publique ou à ses dépendances du fait des concurrents, des organisateurs ou de leurs préposés ;**

**Je m'engage à mettre en place le nombre de signaleurs nécessaires au bon déroulement de l'épreuve afin de signaler aux usagers de la route le passage de la course et de la priorité qui s'y rattache ;**

**Je m'engage à faire respecter les dispositions du code de la route et de tous autres textes réglementaires concernant l'organisation et le déroulement des épreuves sportives empruntant la voie publique ;**

**Je décharge l'État, le Département, les Communes et leurs représentants de toute responsabilité civile en ce qui concerne les conséquences des dommages de toutes natures inhérents à l'épreuve ;**

**Je déclare souscrire, auprès d'une compagnie d'assurances agréée, un contrat d'assurance en responsabilité civile conforme aux dispositions du code du sport.**

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Cachet et signature

**S'il s'agit d'une compétition UFOLEP ou FSGT, avis du comité UFOLEP ou FSGT**

AVIS	DATE, SIGNATURE ET CACHET DU COMITE UFOLEP ou FSGT
------	---

**Avis du Comité Régional de Cyclisme**

AVIS	DATE, SIGNATURE ET CACHET DU COMITE REGIONAL DE CYCLISME
------	---