

Dossier pour déclaration d'une épreuve de sports automobiles sur circuit homologué.

Date de l'épreuve:..... - Commune :

Association organisatrice :

Contact pour suivi du dossier

Nom et Prénom :

Adresse :

Mail :@.....

Tél :/...../...../...../..... mob. :/...../...../...../.....

ELEMENTS CONSTITUANT LE DOSSIER

FICHES A REMPLIR		
<input type="checkbox"/>	Cerfa 15862*01 (terrain homologué pour 4 ans) ou Cerfa 13390*03 (terrain homologué temporairement)	
<input type="checkbox"/>	Présentation du dossier	Fiche N° 1
<input type="checkbox"/>	Fiche signalétique de l'épreuve	Fiche N° 2
<input type="checkbox"/>	Attestation d'inscription au calendrier régional et d'application des règlements en vigueur	Fiche N° 3
<input type="checkbox"/>	Programme de l'épreuve	Fiche N° 4
<input type="checkbox"/>	Autorisation municipale	Fiche N° 5
<input type="checkbox"/>	Engagement de prise en charge des frais de service d'ordre exceptionnel	Fiche N° 6
<input type="checkbox"/>	Attestation du médecin	Fiche N° 7.1
<input type="checkbox"/>	Attestation des secouristes + Dispositif prévisionnel de sécurité (DPS)	Fiche N° 7.2
<input type="checkbox"/>	Attestation de l'ambulancier	Fiche N° 7.3
<input type="checkbox"/>	Liste des officiels de l'épreuve	Fiches N° 8
<input type="checkbox"/>	Organigramme sécurité	Fiche N° 9
<input type="checkbox"/>	Fiche synthèse	Fiche N° 9.2
<input type="checkbox"/>	Agrément du circuit UFOLEP	

DOCUMENTS COMPLEMENTAIRES A FOURNIR	
<input type="checkbox"/>	Plans détaillés du site de la manifestation indiquant: l'emplacement des parkings concurrents et visiteurs, la zone spectateurs, l'emplacement prévisionnel des secours (si possible vu avec le médecin)
<input type="checkbox"/>	Le plan de situation du terrain avec les indications concernant la circulation des publics et des concurrents
<input type="checkbox"/>	Copie du dernier avis d'homologation
<input type="checkbox"/>	L'attestation d'assurance conforme à l'article A-331-32 du code du sport
<input type="checkbox"/>	Copie du règlement intérieur du parc concurrent
<input type="checkbox"/>	Plan détaillé des moyens de secours prévus pour la manifestation (emplacement des tonnes à eau, extincteurs, plan d'eau disponible à proximité si existant, couloirs d'accès pour les secours extérieurs...). Préciser sur ce plan les emplacements des stands et groupes électrogènes et tout autre zone technique pouvant être source d'intérêt pour les secours.

Dossier visé par l'UFOLEP le :

Rappel des procédures administratives

↳ Règles générales

Tout circuit sur lequel se déroulent des compétitions, essais ou entraînements à la compétition et démonstrations doit faire l'objet d'une homologation préalable.

Cette homologation doit se faire auprès des services de l'état (Préfecture ou Sous-préfecture) au moins 3 mois avant la date d'utilisation officielle du circuit (entraînement, manifestation...).

Cette homologation est accordée pour une durée de 4 ans dans le strict respect de l'arrêté d'homologation.

Une déclaration d'épreuve sur circuit homologué doit-être déposée auprès de la préfecture ou de la sous-préfecture d'arrondissement au moins 3 mois avant la date de l'épreuve concernée.

↳ Démarches à effectuer et règles à respecter pour une déclaration d'une épreuve UFOLEP:

- Etre affiliée à l'UFOLEP pour la saison en cours
- Respecter les statuts, le règlement intérieur et les règlements sportifs de l'UFOLEP
- S'engager à respecter les obligations spécifiques décrites dans le document d'affiliation et dans la fiche diagnostic APAC
- Prendre contact avec le visiteur de terrain UFOLEP pour une visite de conformité au moins 1 mois avant la date de dépôt du dossier à la préfecture ou de la sous-préfecture d'arrondissement

↳ Démarches administratives à effectuer

1. Remplir et faire remplir l'ensemble des éléments du dossier et en déposer une copie auprès du comité départemental pour examen, **au moins 15 jours avant la date limite de dépôt officiel en Préfecture ou Sous-Préfecture.**
2. **Remplir le document de demande d'avis de la FFSA**
3. **Après visa du dossier, il devra être envoyé à la Préfecture ou sous-préfecture ainsi qu'à la FFSA dans un délai de 3 mois avant l'épreuve.**

FICHE N° 1

PRESENTATION DU DOSSIER

Association :

Nom et prénom du (de la) président(e) :

Objet : Déclaration d'une épreuve de **POURSUITE SUR TERRE – KART CROSS UFOLEP**.

Monsieur le,⁽¹⁾

Conformément aux instructions ministérielles concernant les manifestations de sports mécaniques organisées dans des lieux non ouverts à la circulation, nous vous déclarons l'organisation d'une épreuve automobile UFOLEP

Le(s)..... à

Cette épreuve sera organisée conformément aux règlements sportifs et techniques de l'UFOLEP (conformes aux R.T.S). Vous trouverez ci-joint le dossier présentation de cette épreuve ainsi que le formulaire Cerfa N° 15862*01

Nous attestons que le circuit utilisé n'a subi aucune transformation depuis sa dernière homologation.

Nous vous prions de croire, Monsieur⁽¹⁾, à l'assurance de notre respectueux dévouement.

Fait A - le

Signature de (de la) président(e) :

Cachet de l'organisateur

⁽¹⁾ Pour Nantes : Monsieur le préfet de Loire Atlantique - PRÉFECTURE DE NANTES – Direction Départementale de la protection des populations – 10, boulevard Gaston Doumergue-BP 76315 44315 NANTES cedex 2 Pour Ancenis, Châteaubriant, et St Nazaire, mentionner M le Sous-Préfet avec l'adresse de la sous-préfecture concernée.

FICHE N° 2

FICHE SIGNALÉTIQUE DE L'ÉPREUVE

1 – PRÉSENTATION DE L'ÉPREUVE

Nature : Poursuite sur terre Kart-cross

Organisateur (association) :

Nom et prénom du représentant légal (président-e) :

Lieu : Date :

Provenance des participants* :

<input type="checkbox"/>	Départemental	<input type="checkbox"/>	régional	<input type="checkbox"/>	Inter régional	<input type="checkbox"/>	Nationale
--------------------------	---------------	--------------------------	----------	--------------------------	----------------	--------------------------	-----------

* Mettre une croix dans la case correspondant à l'origine des participants

DESCRIPTIF DE L'ÉPREUVE

Type de manifestation :

<input type="checkbox"/>	Championnat Départemental	<input type="checkbox"/>	Championnat régional	<input type="checkbox"/>	Championnat Inter régional	<input type="checkbox"/>	Intime
spécificité							

Nombre total de véhicules sur la manifestation :

Fin de la manifestation (*remise des récompenses comprises*) : Heure

Attestation de l'UFOLEP

Signature du (de la) président(e) de
l'association et cachet de l'organisateur:

FICHE N° 3

ATTESTATION D'INSCRIPTION AU CALENDRIER NATIONAL

Je soussignée, _____, délégué départemental UFOLEP _____ atteste que

l'épreuve poursuite sur terre / kart-cross devant se dérouler le :

.....

Sur le circuit de :.....

à :.....

est bien inscrite au calendrier national UFOLEP et que l'association est bien affiliée pour la saison en cours à notre fédération sportive.

Vu, Délégué départemental UFOLEP

Cachet et Signature :

Je soussigné,..... ,

Président(e) de l'association :.....

Déclare que l'association que je préside est en règle avec les exigences techniques et administratives de l'UFOLEP et applique la réglementation en vigueur pour cette manifestation.

Fait à :

Le :

FICHE N° 5

AUTORISATION MUNICIPALE

Je soussigné :.....

Mairie de :

Autorise l'association :.....

à organiser une épreuve de poursuite sur terre - kartcross sur le circuit de :

.....

Le :.....

La présente autorisation est délivrée pour valoir ce que de droit.

Le Maire

Monsieur

Fait à :

Le :

Signature

Cachet de la Mairie

FICHE N° 6

**ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE
DES FRAIS DU SERVICE D'ORDRE EXCEPTIONNEL**

Je soussigné :

Représentant l'association

M'engage à ce que mon association prenne en charge les frais de service d'ordre
exceptionnel mis en place à l'occasion de l'épreuve de *(activités)*

qui se déroulera le :

à

de H à H

Fait à :

Le :

Signature de (de la) président(e) :

Cachet de l'organisateur

FICHE N° 7.1

ATTESTATION DU MEDECIN

Je soussigné Docteur :.....

Adresse :

N° tél. :..... - N° d'ordre :

Accepte de coordonner les moyens de secours et de protection mis en place dans le cadre de la manifestation qui se déroulera à :.....

le :..... de H à H

organisée par le club :

J'atteste que l'ensemble des secours présents sur la manifestation sera placé sous ma responsabilité (secouristes, ambulances, etc.) pendant l'ensemble du déroulement de la manifestation.

Fait à :

Le :

Signature du Médecin

Cachet du Médecin

FICHE N° 7.2

ATTESTATION DES SECOURISTES

Je soussigné Mr ::.....

Représentant l'organisme dénommé :

Adresse :

N° tél. :.....

Accepte de mettre à disposition personnes titulaires du CFA PSE 2 à jour, pour assurer les premiers secours lors de la manifestation qui se déroulera à :.....

le :..... de H à H

Organisée par le club :

Nous nous engageons à nous mettre à disposition du médecin présent sur place pendant l'ensemble de la manifestation.

Fait à :

Le :

Signature du responsable de l'organisme

Cachet de l'organisme

Joindre à la présente attestation le calcul du DPS ainsi que le devis signé par les 2 parties.

FICHE N° 7.3

ATTESTATION DE L'AMBULANCIER

Je soussigné Mr :

Représentant la société dénommée :

Adresse :

N° tél. :

Atteste être présent avec ambulance lors de la manifestation

qui se déroulera à :

le : de H à H

Organisée par le club :

Nous nous engageons à nous mettre à disposition du médecin présent sur place pendant l'ensemble de la manifestation.

Fait à :

Le :

Signature du responsable de la société

Cachet de l'organisme

FICHE N° 8.1

LISTE DES OFFICIELS (à faire valider par l'UFOLEP)

Je soussigné Mr :

Représentant l'Association :

Atteste que l'épreuve de poursuite sur terre / kart-cross du :

à Sera sous la responsabilité sportive des officiels ci-dessous :

Fonction	Nom/Prénom	N° de licence	Association
Directeur de course			
Directeur de course Adjoint			
Commissaires techniques			
	Nom/Prénom	N° licence	Association
Contrôleurs - Administratifs			
	Nom/Prénom	N° licence	Association

Visa UFOLEP

FICHE N°8.3

Table de pointage		
Nom/Prénom	N° licence	Association
Responsable(s) Initiation – éducatifs minimum 1 BF A		
Nom/Prénom	N° licence	Association
Composition jury de la compétition à remplir par l'UFOLEP		
Nom/Prénom	N° licence	Fonction

Cachet UFOLEP

Fait à :

Le :

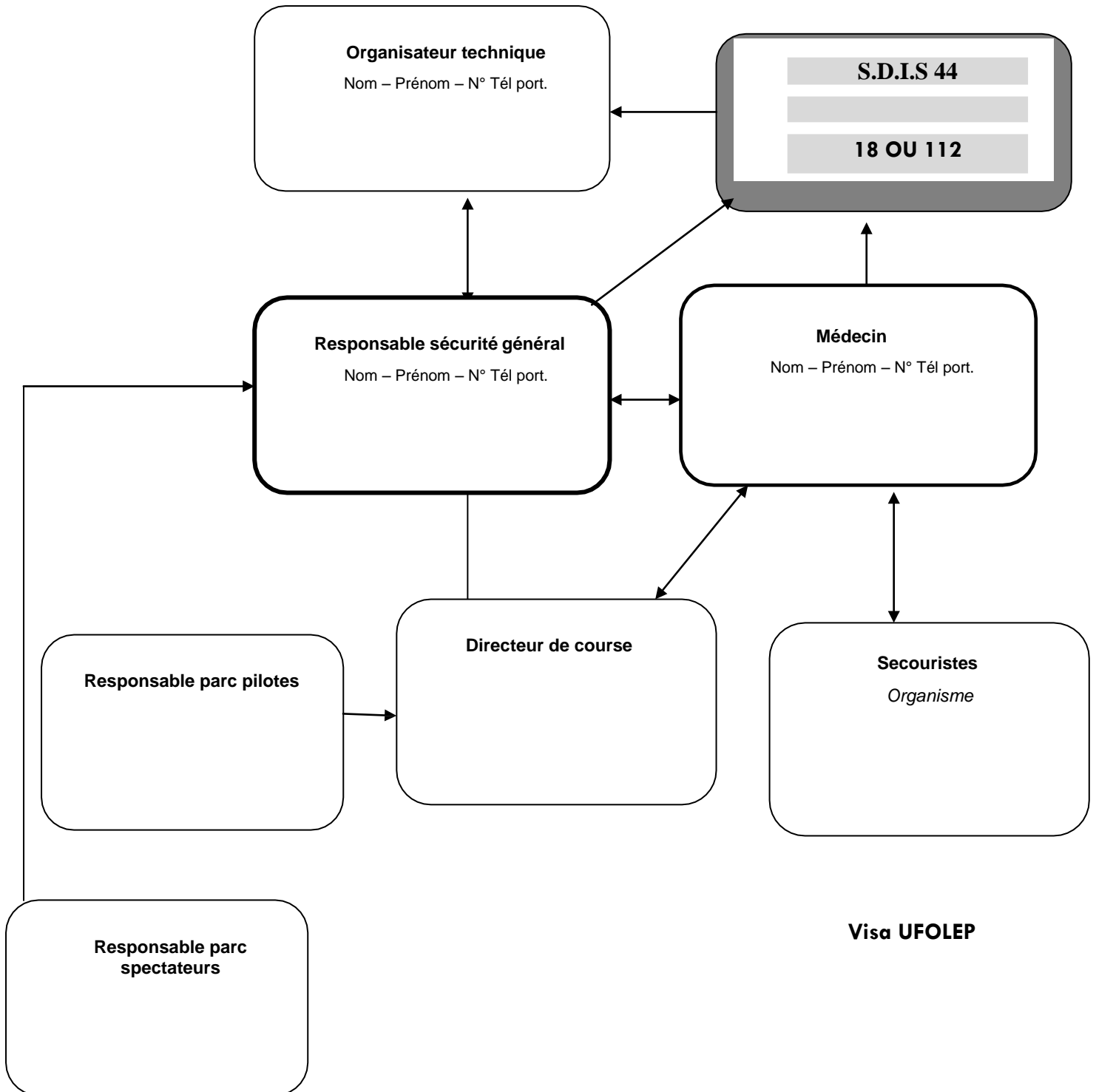
Signature du représentant UFOLEP

FICHE N°9.1

ORGANIGRAMME SÉCURITÉ

Epreuve du : à

Schéma de liaisons mis en place le jour de la manifestation



Visa UFOLEP

FICHE N° 9.2

**FICHE SYNTHESE DEROULEMENT EPREUVE
POURSUITE SUR TERRE / KART-CROSS**

Du A

DESCRIPTIF DE LA MANIFESTATION :

Circuit homologué le :n° 044

Manifestation reconduite annuellement : oui – non si oui, année 1^{ère} édition :

La manifestation est-elle dans ou à proximité (500 m env) d'une zone classée Natura 2000 :
oui – non - si oui, nom du site :

Public attendu sur la manifestation : nb.....

- En permanence sur le site
- Présence par « vagues tout au long de la journée »
- Dispositif du Plan « vigipirate »

Précisez :

Notion de tranquillité publique (mesures prises par l'organisateur)

- Informations générales par :
 - Presse
 - Affichage public
 - Information mairie (bulletin municipale...)
- Informations spécifiques pour les proches riverains du terrain (environ 500m) par :
 - Verbal (rencontre avec les riverains...)
 - Tract boîtes à lettres
 - Réunion d'information
 - Autres(s)
 - - Précisez :
 -
- Sonorisation : l'organisateur utilisera une sonorisation dans le cadre de la manifestation :
 - Oui – non
 - Si oui, avec arrêt au moment du repas du midi : oui – non
 - Horaires deH àH

MESURES DE SECURITÉ :

Antenne médicale :

- Nom du médecin :
- Nombre de secouristes présents :
- Nombre d'ambulances présentes :

Accessibilité secours extérieurs :

- L'ensemble du site est accessible par un véhicule de secours : oui - non
- Les accès secours sont-ils exclusivement réservés aux véhicules de secours ? oui - non
- Une zone « DZ » est-elle prévue à proximité du site (à préciser sur plan secours) : oui - non
- L'accès secours sera fléché : oui - non

Moyens de communication :

- Les moyens de communication interne à la manifestation (entre antenne médicale, direction de course et organisateurs) se feront par :
 - Talkie Walkie - Téléphone portable - autres
- Une sonorisation générale est prévue sur le site : oui – non
(si oui, donner les consignes d'évacuation éventuelles au responsable de la sonorisation)
- Le site est équipé d'un poste téléphonique fixe : oui – non
(si non, l'organisateur s'est assuré d'une bonne couverture des réseaux de l'opérateur mobile)

Matériels spécifiques disponibles sur le site :

- L'ensemble du site sera équipé de moyens de 1^{ère} intervention suivant descriptif ci-dessous :
 - Circuit :
 - Extincteurs nombre :
 - Tonne à eau : oui – non - si oui, capacité _____l
 - Parc pilotes :
 - Extincteurs nombre :
 - Tonne à eau : oui – non - si oui, capacité _____l
 - Parking(s) public :
 - Extincteurs nombre :
 - Tonne à eau : oui – non - si oui, capacité _____l
 - Zone public :
 - Extincteurs nombre :
 - Tonne à eau : oui – non - si oui, capacité _____l
- Le site est-il équipé d'une réserve d'eau naturelle : oui – non
Si oui, emplacement à préciser sur le plan de masse

- Distance approximative de la borne incendie la plus proche :

ANIMATIONS DIVERSES :

Restauration / buvettes :

- La demande d'ouverture d'un débit de boisson temporaire a été demandée et délivrée par la mairie : oui – non

- Des stands de vente de marchandises (boisson, grillades...) seront installés sur le site oui – non
si oui, nombre :

- Des animations annexes seront-elles organisées (vide-greniers, démonstrations sportives...) Oui – non
Si oui descriptif :

ASSURANCES

- Un contrat d'assurance couvrant la manifestation a été souscrit auprès d'une compagnie d'assurance le :

nom de la compagnie d'assurance:.....
- Attestation fournie à la présente demande : oui – non
Si oui, N° de contrat :

INSTALLATIONS SPÉCIFIQUES

- Electricité
 - Alimentation EDF permanent oui – non
 - Alimentation EDF Temporaire oui - non
- Groupe électrogène oui - non
Si oui, délimité par des barrières de protection (non accessible au public) oui - non