

Dossier pour déclaration d'une épreuve de moto-cross 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"/>	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 du règlement UFOLEP 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	
<input type="checkbox"/>	VISA UFOLEP (pièce annexe au dossier)	<b>Nouveau document</b>

D  
E  
C  
L  
A  
R  
A  
T  
I  
O  
N  
  
E  
P  
R  
E  
U  
V  
E



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 :



**Dossier déclaration épreuve moto cross UFOLEP 44**

Mise à jour février 2020 – Site : [www.ufolep44.com](http://www.ufolep44.com)

## 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 2 mois avant la date de l'épreuve concernée.

### ↳ Démarches à effectuer et règles à respecter pour une déclaration d'une épreuve de moto- cross UFOLEP:

- Etre affiliée à l'UFOLEP pour la saison en cours (l'ensemble des documents du présent dossier doit-être signé par le(la) président(e) de l'association sportive organisatrice affiliée à l'UFOLEP 44)
- Respecter les statuts, le règlement intérieur et les règlements sportifs de l'UFOLEP 44
- 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 44 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

- Faire les démarches, au moment du dépôt de dossier en Préfecture ou Sous-Préfecture, auprès de l'assurance pour obtenir un contrat VTM spécifique pour votre manifestation. Pour ceux qui souscrivent ce type de contrat auprès de l'APAC assurance (assurance des associations et adhérents UFOLEP) le formulaire est disponible sur le site de l'ufolep44/infos pratiques/assurances
- Remplir et faire remplir l'ensemble des éléments du dossier et déposer une copie du dossier COMPLET auprès du comité départemental UFOLEP 44 pour examen (tout dossier incomplet ne sera pas traité en priorité), **au moins 15 jours avant la date limite de dépôt officiel en Préfecture ou Sous-Préfecture.**
- Remplir et signer le règlement particulier VISA (modèle UFOLEP Nationale)
- Ce document doit être signé par la délégation départementale qui après vérification, le transmettra à l'UFOLEP national qui le validera et y mettra un numéro d'épreuve

**L'UFOLEP vous retournera le dossier visé et vous devrez ensuite déclarer la manifestation et déposer les éléments du dossier au moins 2 mois avant l'épreuve sur le site :**

<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/competition-motorisee-sur-circuit-homologue>



**Dossier déclaration épreuve moto cross UFOLEP 44**

Mise à jour février 2020 – Site : [www.ufolep44.com](http://www.ufolep44.com)

FICHE N° 1

## PRESENTATION DU DOSSIER

Association : .....

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

Objet : Déclaration d'une épreuve de **MOTO-CROSS** UFOLEP.

Monsieur le,<sup>(1)</sup>

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 de moto-cross 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° 13390\*03

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

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

Fait A ..... - le .....

Signature de (de la) président(e) :

Cachet de l'organisateur

<sup>(1)</sup> 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 : Moto-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
<b>spécificité</b>							

Nombre total de véhicules sur la manifestation :

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

Attestation de l'UFOLEP 44

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



**Dossier déclaration épreuve moto cross UFOLEP 44**

Mise à jour février 2020 – Site : [www.ufolep44.com](http://www.ufolep44.com)

FICHE N° 3

## ATTESTATION D'INSCRIPTION AU CALENDRIER NATIONAL

Je soussignée, Elodie GOURIOU, Directrice Départementale UFOLEP 44 atteste que  
l'épreuve de moto-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, la Directrice Départementale UFOLEP 44**

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 d'appliquer pour cette manifestation le règlement UFOLEP  
en vigueur pour ce type d'épreuve.

Fait à : .....

Le : .....



**FICHE N° 4**

**PROGRAMME DE L'ÉPREUVE**

Organisateur (nom de l'association) : .....

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

**ADMINISTRATIF ET ENTRAÎNEMENT :**

**Préciser (à titre indicatif) les horaires et cylindrées, ainsi que le temps et, ou le nombre de tour par série)**

Quoi	Horaires		Remarques
	Heure Début	Heure Fin	
contrôles administratifs			
contrôles techniques			
<b>entraînements-essais (détaille par catégorie et temps effectif d'entraînement)</b>	<b>Début</b>	<b>Fin</b>	<b>Remarques</b>



**FICHE N° 4 (SUITE)**

**EPREUVES OFFICIELLES** : Préciser les horaires, cylindrées, catégories et nombre de tours ou temps de course par série ainsi que les entractes.

Heures	Série (cylindrées)	Temps/ nb de tours	Heures	Série (cylindrées)	Temps/ nb de tours

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

Attestation de l'UFOLEP 44

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





**FICHE N° 5**

**AUTORISATION MUNICIPALE**

Je soussigné : .....

Mairie de : .....

Autorise l'association : .....

à organiser une épreuve de moto-cross sur le circuit de moto-cross 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 moto-cross 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 de moto-cross 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 de moto-cross 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 de moto-cross 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 (a faire certifier par l'UFOLEP)**

Je soussigné Mr : .....

Représentant l'Association : .....

Atteste que l'épreuve de moto-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			
Responsable des commissaires			
<b>Commissaires techniques</b>			
	Nom/Prénom	N° licence	Association
<b>Contrôleurs - Administratifs</b>			
	Nom/Prénom	N° licence	Association

**Visa UFOLEP 44**



**FICHE N° 8.2**

Commissaires de piste		
Nom/Prénom	N° licence	Association

**Visa UFOLEP 44**



**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 44		
Nom/Prénom	N° licence	Fonction

**Cachet UFOLEP 44**

Fait à : .....

Le : .....

Signature du représentant UFOLEP 44



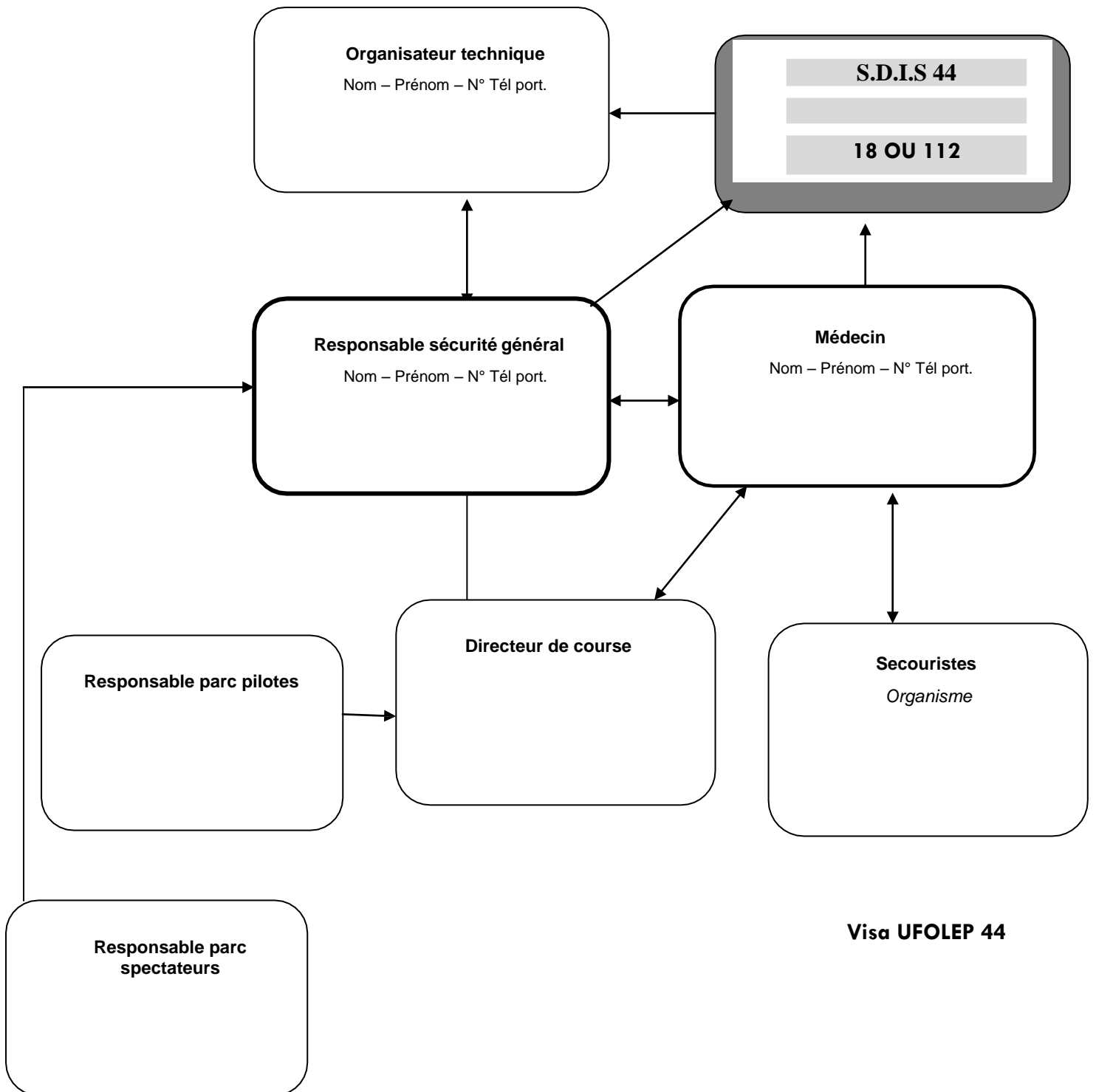


**FICHE N°9.1**

**ORGANIGRAMME SÉCURITÉ**

Epreuve de moto-cross du : ..... à .....

**Schéma de liaisons mis en place le jour de la manifestation**



**Visa UFOLEP 44**



**FICHE N° 9.2**

**FICHE SYNTHÈSE DÉROULEMENT ÉPREUVE DE MOTO-CROSS**

Du ..... A .....

**DESCRIPTIF DE LA MANIFESTATION :**

Circuit homologué le : .....n° 044 .....

Manifestation reconduite annuellement : oui  – non  si oui, année 1<sup>ère</sup> 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 »

**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 de .....H ..... à .....H .....



**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<sup>ère</sup> 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 :  
Si non : attestation à fournir au plus tard 15 jours avant la manifestation !

### 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

