

Date de l'épreuve

Comité régional

Titre de l'épreuve

Nom de l'organisateur

Adresse

CP

Ville

tél.

Calendrier FFC

Épreuve par étapes

Épreuves d'un jour

Épreuve Élite Nationale

Épreuve Fédérale Juniors

Épreuve Fédérale Espoirs

Épreuve Fédérale Dames

1. COLLEGE DES COMMISSAIRES

NOMS - PRENOMS

QUALIFICATION

Président de Jury

Arbitre

Arbitre

Arbitre

Juge à l'arrivée

Chronométrateur

Chronométrateur

Commissaire moto

Commissaire moto

OUI NON

Président du Jury désigné par la Commission nationale

Agent du contrôle antidopage

Médecin de l'épreuve

2. ORGANISATION

| | | | | | | |
|---|--------------------|-----|---|----------|---------|-------|
| Edition d'un livre de route de l'épreuve | oui | non | Nombre d'étapes que comporte l'épreuve : | | | |
| Valeur technique des renseignements du livre de route : (Itinéraire permanence, hôpitaux, profils, passages à niveaux, points dangereux...) (joindre un exemplaire) | | | Null | Médiocre | Moyenne | Bonne |
| Déplacement des équipes : prise en charge des frais de déplacement | oui | non | | | | |
| A toute les équipes : | oui | non | | | | |
| Dossards et plaques de remplacement | oui | non | | | | |
| La signalisation des locaux officiels, est-elle satisfaisante ? | oui | non | | | | |
| Permanence salle de presse | Secrétariat | | Médiocre | Moyenne | Bonne | |
| | Photocopieur | | oui | non | | |
| | Local des arbitres | | oui | non | | |
| | | | Nombre d'étapes où la règle n'a pas été respectée | | | |
| Gestion des résultats informatique | oui | non | | | | |
| Etats des résultats conforme au règlement | oui | non | | | | |
| | | | Nombre d'étapes où la règle n'a pas été respectée | | | |
| La distribution des communiqués s'effectue t-elle dans des délais raisonnables : | oui | non | | | | |
| Hébergements des équipes, qualité, attribuer une valeur en étoile : (appréciation de l'hébergement en hôtel et restauration) | | | | | | |
| Hôtel | 0 | 1 | 2 | 3 | | |
| Collectivité | 0 | 1 | 2 | 3 | | |
| Hébergement des arbitres, qualité, attribuer une valeur en étoile : (appréciation de l'hébergement en hôtel et restauration) | | | | | | |
| Hôtel | 0 | 1 | 2 | 3 | | |
| Collectivité | 0 | 1 | 2 | 3 | | |
| Local du contrôle anti-dopage : est-il prévu ? | oui | non | | | | |
| est-il conforme ? | oui | non | | | | |
| | | | Nombre d'étapes où la règle n'a pas été respectée | | | |
| | | | Si non, combien d'étapes : | | | |
| Y a t-il eu contrôle antidopage ? | oui | non | | | | |
| Y a t-il eu contrôle des vélos ? (lutte contre la fraude technologique) | oui | non | | | | |

4. STRUCTURE COURSE

PARCOURS

Course d'un jour

En ligne tronçon 1 : En circuit km Nombre de Tour : Distance totale :
 Circuit final km Nombre de Tour : Distance totale :

En ligne tronçon 2 : En circuit km Nombre de Tour : Distance totale :
 Circuit final km Nombre de Tour : Distance totale :

Course par étapes :

Étape N° : En circuit km Nombre de Tour : Distance totale :
 Circuit final km Nombre de Tour : Distance totale :

COUVERTURE SECURITE

| | | | | |
|--|-----|-----|----------------|-------|
| Signaleur à poste fixe | oui | non | Si oui, nombre | _____ |
| Escorte moto - Gendarmerie | oui | non | Si oui, nombre | _____ |
| Signaleur mobile | oui | non | Si oui, nombre | _____ |
| Protection du public à l'arrivée (barrières, cordes) | oui | non | Longueur : | _____ |

Commentaires si nécessaire :

Coordinateur sécurité de l'épreuve :

Présent : Oui Non Nom : Prénom :

CIRCULATION

| | | | | | |
|--|-----|-----|--------------------|-----|-----|
| Usage privatif : | oui | non | A sens unique | oui | non |
| Usage exclusif temporaire de la chaussée : | oui | non | Priorité respectée | oui | non |

Commentaires si nécessaire :

Véhicules de l'échelon course

| | | | | | |
|---------------------------------|-----|-----|----------------|-------|-----|
| Voiture ouvreuse : | oui | non | Voiture balai | oui | non |
| Voitures de dépannage neutres : | oui | non | Si oui, nombre | _____ | |
| Voitures équipées : | oui | non | Si oui, nombre | _____ | |

Commentaires si nécessaire :

Assistance médicale

| | | | | |
|--------------------------------------|-----|-----|----------------|-------|
| Poste fixe avec secouristes | oui | non | Si oui, nombre | _____ |
| Véhicule sanitaire avec secouristes | oui | non | Si oui, nombre | _____ |
| Ambulance avec secouristes | oui | non | Si oui, nombre | _____ |
| Ambulance suivant l'épreuve | oui | non | Si oui, nombre | _____ |
| Médecin présent ou suivant l'épreuve | oui | non | Si oui, nombre | _____ |

Commentaires si nécessaire :

5. SIGNALISATION COURSE

| | | | | | |
|---|---------------|-----|---|-----------|-----|
| Erreur de parcours | oui | non | Combien | | |
| Signalisation particulière : | | | | | |
| | | | Si non, nombre d'étapes où la règle n'a pas été respectée | | |
| Matérialisation du départ réel : km 0 | oui | non | | | |
| Départ différé : moins de 10 kms | oui | non | | | |
| Départ différé : plus de 10 kms | oui | non | | | |
| Fléchage du parcours | Au sol Nul | | Sur panneau Moyen | Suffisant | Bon |
| | | | Si non, combien d'étapes : | | |
| Banderole au départ | oui | non | | | |
| L'organisateur met-il en place des panneaux fixes : | oui | non | | | |
| Si non, quels panneaux manquent ? | | | | | |
| Quelle étape ? | | | | | |
| Banderole d'arrivée | oui | non | | | |
| Espace photographe | oui | non | | | |

La course se termine par circuit final : Dans les courses en circuit, ou se terminant par un circuit, seuls les tours restants doivent être affichés par un compte-tours, **cette règle est-elle respectée** :

Si la course se termine par un circuit :

| | | | |
|------------------------------|-----------------|-----------------|-------|
| Circuit de 3 à 5 km : _____ | Nombre de tours | Nombre d'étapes | _____ |
| Circuit de 5 à 8 km : _____ | Nombre de tours | Nombre d'étapes | _____ |
| Circuit de 8 à 10 km : _____ | Nombre de tours | Nombre d'étapes | _____ |

Environnement :

L'organisateur sensibilise t-il les participants à la question environnementale oui non
 L'organisateur met-il en place des mesures environnementales oui non

Si oui, lesquelles ?

6. PARTICIPATION

Nombre d'équipes participantes : Nombre de coureurs :

STRUCTURES : Equipes de France : Piste VTT Cyclo-cross

Structures : équipes étrangères Nombre :

| | |
|--|----------|
| Equipes de clubs français N1 | Nombre : |
| Equipes de clubs français N2/Pôle France | Nombre : |
| Equipes de clubs N3 | Nombre : |
| Autres clubs | Nombre : |
| Equipes de comités régionaux | Nombre : |
| Equipes de comités départementaux | Nombre : |
| Equipes continentales françaises | Nombre : |

7. MAILLOTS DE LEADER

Le nombre de maillots de leader portés en course (attribués sur des critères sportifs) dans les épreuves de classes Elite Nationale et Fédérale Espoirs par étapes est de 6 au maximum.

Cette disposition a-elle été respectée : oui non

Si Non, combien de maillots de leader sont portés en course :

Les maillots étaient-ils conforme (publicité, inscriptions...) oui non

Rappel : les maillots de leader sont interdits sur les épreuves d'une journée

8. APPRECIATION DU PRESIDENT DU JURY (tenant compte des remarques signalées dans la fiche)

Le collège des arbitres a-t-il reçu des plaintes de la part des équipes oui non

Si oui, combien et
dans quels domaines ?

Incidents graves ou négatifs oui non

Si oui, lesquels ?

Points particulièrement positifs oui non

Si oui, lesquels ?

Le collège des arbitres souhaite t-il expliquer davantage un ou plusieurs des points notifiés dans le rapport de course et la fiche de sécurité route ?

Si oui, lesquels ?

Date

Signature du Président du Jury

A la FFC dans les 8 jours : oui non Date :

Le rapport a-t-il été remis : Le jour même à l'organisateur : oui non Date :

Par courrier : oui non

Date :

Président du Jury

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

(*) L'organisateur aura la possibilité de contester auprès de la FFC, dans les 8 jours qui suivront la réception de cette fiche, les observations émises par le Président du Jury.