



## PARTIE ADMINISTRATIVE

Disposiez-vous d'une permanence :  Oui  Non

• Avec secrétariat :  Oui  Non

• Informatisée :  Oui  Non

Si OUI : • Nom du prestataire : \_\_\_\_\_

Aviez-vous reçu ou pris connaissance d'un règlement particulier :  Oui  Non

Vestiaires avec douches et sanitaires à l'arrivée :  Oui  Non

Disposiez-vous d'un médecin sur l'épreuve :  Oui  Non

Si OUI : • Nom du médecin : \_\_\_\_\_

Disposiez-vous de véhicules ambulances :  Zéro  Un  Deux

Disposiez-vous de postes fixes de secours d'urgence :  Oui  Non

Contrôle antidopage :  Oui  Non

Si OUI : • Nom de l'inspecteur antidopage : \_\_\_\_\_

• Nom du médecin : \_\_\_\_\_

Un local avait-il été prévu :  Oui  Non      Conforme :  Oui  Non

Catégorie	Heure de départ	Nombre de coureurs partants	Nombre de nations	Durée de l'épreuve	Nombre de tours

## PARTIE TECHNIQUE

Zone de départ :  Couloirs  Autres      Combien : \_\_\_\_\_

Disposiez-vous d'un podium dédié pour les arbitres :  Oui  Non

Disposiez-vous d'un compte tours :  Oui  Non

Disposiez-vous de numéros d'épaulettes :  Oui  Non

Le circuit était-il entièrement balisé :  Oui  Non

Protection du parcours :  Très bonne  Suffisante  Insuffisante

Type de protection :  Rubalise  Filet  Quelle distance : \_\_\_\_\_

Disposiez-vous de postes de dépannage :

Double  Deux simples Conforme :  Oui  Non

Organisation postes matériel :  Très bonne  Suffisante  Insuffisante

Présence de nettoyeurs haute pression :  Oui  Non Si OUI nombre : \_\_\_\_\_

Remarques :

Le circuit comportait-il des obstacles :  Oui  Non

Lesquels :  Escalier  Passerelles protégées  Autres : Précisez : \_\_\_\_\_

Planches (hauteur 40 cm et espacées de 4 m à 6 m) :  Oui  Non

Planches pour la catégorie U15 (hauteur 20 cm) :  Oui  Non  Non applicable

Passage spectateurs :  Très bonne  Suffisante  Insuffisante

Nombre de signaleurs :  Suffisant  Insuffisant

## COMMENTAIRES

Accueil témoigné aux officiels par l'organisateur :  Bon  Moyen  A revoir

Observations :

Irrégularités nécessitant l'examen de la commission du corps arbitral (également consignées sur l'état des résultats) :

Observations émises à l'encontre des coureurs, organisateurs, constatées au cours de l'épreuve :

Conditions météorologiques :  Sec  Pluie  Vent  Neige  Gel

Accident (corporel ou matériel) - S'assurer que la déclaration soit bien établie et qu'un double soit transmis au comité régional :

Chute de coureur :  Nombre : \_\_\_\_\_

Collision avec tiers organisation piéton :  Autre, préciser : \_\_\_\_\_

Collision avec tiers hors organisation piéton :  Autre, préciser : \_\_\_\_\_

Soins sur place :  \_\_\_\_\_ Evacuation :  \_\_\_\_\_

Organisation :  Bonne  Moyenne  Insuffisante  Mauvaise

Quels sont les points à améliorer d'après le cahier des charges :

Suggestions pour l'amélioration de l'épreuve :

Date : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Signature :

Rapport transmis à l'organisateur :  Oui  Non

Le jour de l'épreuve :  Oui  Non

(Joindre le guide technique)