

FICHE TECHNIQUE D'APPRECIATION D'EPREUVE SUR ROUTE 20____

Elite nationale et fédérale du calendrier FFC

Date de l'épreuve :	Titre de l'épreuve :	
Comité régional :	Club ou entité organisatrice :	
Nom de l'organisateur :	Adresse :	
Adresse courriel de l'organisateur :		
Ville : Cod	e postal : Numéro d	e téléphone :
<u>Calendrier FFC</u> Classe de l'é	nrelive :	
<u>culcitation 17 c</u>	predice.	
1. COLLEGE DES ARBITRES		
	NOMS PRENOMS	QUALIFICATION COMITE
Président de Jury *		
Arbitre Titulaire		
Arbitre Titulaire		
Arbitre Titulaire		
Juge à l'arrivée		
Chronométreur		
Chronométreur		
Commissaire Moto		
Commissaire Moto		
Commissaire Technique		
Président du jury désigné par la commission	nationale :	☐ Non
Agent du contrôle antidopage :	☐ Oui	☐ Non
Médecin de l'épreuve :		

2. ORGANISATION

Edition d'un livre de route de l'épreuve :	☐ Oui ☐ Non		Nombre	d'étape	s que comporte l'épreuve :	
Valeur technique des renseignements du dangereux) (joindre un exemplaire) :	ı livre de route : (Itinérai	ire permane	nce, hô _l	pitaux, p	rofils, passages à niveaux, points	
☐ Nulle	. □ Médiocre	☐ Moyeni	ne 🗆	□ Bonne		
Equipes : Prise en charge des frais de dépl	acement : 🗖 Oui 💢 Nor	ı	Pour to	utes les	équipes : 🗖 Oui 🗖 Non	
Dossards et plaques de remplacement :			☐ Oui ☐ Non			
Mise à disposition d'un système de transp	ondeurs :		☐ Oui	☐ Non		
La signalisation des locaux officiels, est-elle	e satisfaisante ?		☐ Oui	☐ Non		
Permanence salle de presse :	Secrétariat :		☐ Méd	iocre [☐ Bonne	
	Local des arbitres :		☐ Oui	☐ Non		
		Nombre	d'étape	es où la r	ègle n'a pas été respectée :	
Gestion des résultats informatisé :			☐ Oui	☐ Non		
Etats des résultats conforme au règlement	t:		☐ Oui	☐ Non		
		Nombre	d'étape	es où la r	ègle n'a pas été respectée :	
Etats des résultats conforme au règlement	t :		☐ Oui	☐ Non		
La distribution des communiqués s'effectu	ue-t-elle dans des délais ra	aisonnables	(course p	oar étape	es):	
			☐ Oui	☐ Non		
Hébergements des équipes, qualité, attrib	uer une valeur en étoile :	(appréciatio	on de l'he	ébergem	ent en hôtel et restauration) :	
• Hôtel :		□ 0	1	□ 2	□ 3	
 Collectivité (collège, 	lycée) :	□ 0	1	2	□ 3	
Hébergement des arbitres, qualité, attribu	uer une valeur en étoile : (appréciation	n de l'hé	bergeme	nt en hôtel et restauration) :	
Hôtel:		□ 0	1	□ 2	□ 3	
 Collectivité (collège, 	lycée) :	□ 0	1	2	3	
Local du contrôle antidopage : Est-il pi Est-il co	révu ? onforme ?		☐ Oui ☐ Oui	☐ Non ☐ Non		
		Nombre	d'étape	es où la r	ègle n'a pas été respectée :	
				S	i non, combien d'étape(s) :	
Y a-t-il eu contrôle antidopage?			☐ Oui	☐ Non		
Y a-t-il eu contrôle des vélos ? (lutte contr	e la fraude technologique	r)	☐ Oui	☐ Non		

3. STRUCTURE COURSE

Voitures équipes :

Commentaires si nécessaire :

·				
PARCOURS				
Course d'un jour :	Course en ligne :	☐ Oui ☐ Non		Kilomètres :
	Arrivée circuit final	☐ Oui ☐ Non	Nb de tour(s) :	Kilomètres :
	Arrivée directe :	🗆 Oui 🕒 Non		Distance totale :
Course par étape(s) :	Course en ligne :	☐ Oui ☐ Non		Kilomètres :
	Arrivée circuit final	☐ Oui ☐ Non	Nb de tour(s) :	Kilomètres :
	Arrivée directe :	🗆 Oui 🕒 Non		Distance totale :
	Nombre d'étape(s):			
Si la course se termine _l	par un circuit :			
Circuit de 3 à 5 km :		Nombre de tours :	Nomb	re d'étapes :
Circuit de 5 à 8 km :		Nombre de tours :	Nomb	re d'étapes :
Circuit de 8 à 10 km :		Nombre de tours :	Nomb	re d'étapes :
La course se termine pa être affichés par un con		est-elle respectée :	ou se terminant par un circuit, Si non, combien d'étape	seuls les tours restants doivent
COUVERTURE SEC	CURITE			
Signaleur à poste fixe :		☐ Oui	□ Non	Si oui, nombre :
Escorte moto – Gendarm	nerie :	☐ Oui	□ Non	Si oui, nombre :
Signaleur mobile :		☐ Oui	□ Non	Si oui, nombre :
Protection du public à l'a	rrivée (barrières, cord	es): 🔲 Oui	□ Non	Longueur :
Commentaires si néo	cessaire :			
Coordinateur sécurité de	e l'épreuve :			
Présent :	🗆 Oui 🔲 Non	NOM :	Prénc	om :
CIRCULATION				
Usage privatif :		☐ Oui ☐ Non		
Usage exclusif temporair	e de la chaussée :	☐ Oui ☐ Non		
Commentaires si néo	cessaire :			
Véhicules de l'é	chelon course			
Voiture ouvreus	e:	☐ Oui ☐ Non	Voiture balai :	☐ Oui ☐ Non
Voitures de dép	annage neutres :	□ Oui □ Non		Si oui, nombre :

☐ Oui ☐ Non

Si oui, nombre:

Assistance médicale						
Signaleur à poste fixe :		☐ Oui	☐ Non		Si o	ui, nombre :
Véhicule sanitaire avec secou	ristes :	☐ Oui	☐ Non		Si o	ui, nombre :
Ambulance avec secouristes :		☐ Oui	☐ Non		Si o	ui, nombre :
Ambulance suivant l'épreuve	:	☐ Oui	☐ Non		Si o	ui, nombre :
Médecin présent ou suivant l'	épreuve :	☐ Oui	☐ Non		Si o	ui, nombre :
Commentaires si nécessaire :						
Liaison radio						
Entre véhicule :					☐ Oui	☐ Non
Avec ligne d'arrivée :					☐ Oui	☐ Non
Le responsable de l'organisati	on joignable p	ar télép	hone portal	ole:	☐ Oui	☐ Non
Commentaires si nécessaire :						
Autre préciser :						
Commentaires accidents						
Chute coureurs, nombre :	Soins s	ur place	e, nombre :		Evacuation, no	ombre :
Précisions :				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Collision avec tiers organisation :	☐ Piétor	า	☐ Moto	☐ Voiture	☐ Fourgon	
Précisions :						
Collision avec tiers hors organisation :	☐ Piétor	า	☐ Moto	☐ Voiture	☐ Fourgon	
Précisions :						
Renseignements complémentaire Dans le cas d'accident ou faits graves n concernée :		apport o	circonstancio	é indiquez ci-desso	us les coordonnée	es de chaque personn
Dates et lieux :						
Arbitres (nom et signature):						

	Erreur de parcours :	☐ Oui ☐ Non				Combien :
••	·					
Sign	alisation particulière	:			Sinon	nombre d'étapes
						l'a pas été respectée
	Matérialisation du dépar	t 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 s	ol	☐ Sur panneau	
			☐ Nul		☐ Moyen ☐ Suf	fisant 🔲 Bon
					Si non, c	ombien d'étapes
	Banderole au départ :		☐ Oui	☐ Non		
	L'organisateur met-il en	place des panneaux fixes :	☐ Oui	☐ Non		
Si nor	, quels panneaux manque	nt ?				
	Quelle étape ?					
	Banderole d'arrivée :		☐ Oui	☐ Non		
	Espace photographe :		☐ Oui	☐ Non		
	L'arganisatour mat il an	alaca das zonas da ravitail	amant:		□ Ou	i □ Non
		place des zones de ravitail		D.N.	Combien ?	1
	Si oui, sont-elles signa	iees ?	☐ Oui	☐ Non	Combien :	
Envi	ronnement :					
	L'organisateur sensibilise	e-t-il les participants à la qu	iestion e	nvironne	mentale : 🔲 Ou	i 🗆 Non
	L'organisateur met-il en	place des zones de collecte	es de déc	hets :	☐ Ou	i 🛚 Non
	Si oui, sont-elles signa	lées ?	☐ Oui	☐ Non	Combien ?	
	Précisions :					
. D	ARTICIDATION					
	<u>ARTICIPATION</u>			•	and a se	
NOI	mbre d'équipes participant	es:		N	ombre de coureurs :	
	STRUCTURES : Equipes	de France :		☐ Piste	vTT	☐ Cyclo-cross

nbre d'équipes participantes :		Nomb	re de coureurs :	
STRUCTURES : Equipes de France :		☐ Piste	□ ∨тт	☐ Cyclo-cross
Structures : équipes étrangères :	Nombre :			
Equipes de club National 1 :	Nombre :			
Equipes de club National 2 :	Nombre :			
Equipes de club National 3 :	Nombre :			

Autres clubs :	Nombre	:]	
Equipes de comités régiona	aux : Nombre	:		
Equipes de comités départ	ementaux : Nombre	:]	
Equipes continentales fédé	érales : Nombre	:]	
6. MAILLOTS DE LEADER				
Le nombre de maillots de leader por et Fédérale Espoirs par étapes est de		sur des critères sp	ortifs) dans les ép	reuves de classes Elite Nationale
Cette disposition a-elle été	respectée :		☐ Oui] Non
Si non, combien de maillot	s de leader sont portés e	n course :		
Les maillots étaient-ils conf	orme (publicité, inscripti	ons) :	☐ Oui] Non
Rappel : les maillots de lead	der sont interdits sur les	épreuves d'une jou	ırnée	
7. APPRECIATION DU PRE	SIDENT DU JURY			
(tenant compte des re	marques signalée	s dans la fich	<u>e)</u>	
Le collège des arbitres a-t-il	reçu des plaintes de la pa	ort des équipes :	☐ Oui ☐] Non
Si oui, combien et dans quels domaines ?				
Incidents graves ou négatifs	:		☐ Oui	☐ Non
Si oui, lesquels ?				
Points particulièrement posi	tifs :		☐ Oui ☐	Non
Si oui, lesquels ?				

Si oui, lesquels ?		
Date :		Signature du Président du Jury
Le rapport a-t-il été remis :	A la FFC dans les 8 jours : Par mail à j.pitavy@ffc.fr Par courrier :	☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non Date: ☐ Oui ☐ Non
	Le jour même à l'organisateur : Par mail : Par courrier :	☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non Date: ☐ Oui ☐ Non
	Président d	u jury
NOM Prénom : Adresse :		
Téléphone :	Adresse	électronique :

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 ?

(*) 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.