

# FICHE TECHNIQUE D'APPRECIATION D'ÉPREUVE SUR PISTE 20\_\_

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 :  Code Postal :  Numéro de téléphone :

**Calendrier FFC** Classe de l'épreuve :

## COLLEGE DES ARBITRES

	NOMS PRENOMS	QUALIFICATION COMITE
Président de Jury *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Juge Arbitre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbitre Titulaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbitre Titulaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Starter	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Juge à l'arrivée	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Secrétaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chronométrateur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chronométrateur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chronométrateur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Informaticien	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chef de piste	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbitre adjoint	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbitre adjoint	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbitre adjoint	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbitre adjoint	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbitre adjoint	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbitre adjoint	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	NOMS PRENOMS	QUALIFICATION COMITE
Médecin officiel		
Médecin adjoint		
Agent du contrôle antidopage		
Médecin du contrôle		

Service médical d'urgence existant :  Oui  Non

Ambulance, infirmiers (local, infirmerie / soins) :  Oui  Non

Remarques ou précisions particulières à ajouter sur les différents renseignements ci-dessus :

## CHAPITRE 1

### **GUIDE TECHNIQUE**

<b>Guide technique : suivant Art FFC 3.1.002 comportant notamment :</b>  * Le règlement parculier * Le programme et horaire de compétitions * Le descriptif de la piste (longueur, revêtement etc.) * Les différents lieux et horaires : de la permanence, local du contrôle antidopage, contrôle des licences et remise des dossards, réunion des responsables d'équipes, composition du collège etc.	<b>Existant :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Envoyé par l'organisateur <input type="checkbox"/> Demandé à l'organisateur <input type="checkbox"/> Reçu sur le lieu de l'épreuve  <b>Date de réception :</b> _____
	<b>Complet</b> <b>Incomplet **</b>

\*\* Si incomplet, indiquer les points importants manquants :

## CHAPITRE 2

### ORGANISATION ADMINISTRATIVE ET LOGISTIQUE

Permanence	<ul style="list-style-type: none"><li>• Indépendante</li><li>• Suffisamment spacieuse</li></ul>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Equipement permanence	Accès à Internet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Personnel de secrétariat	<ul style="list-style-type: none"><li>• Disponible</li><li>• Compétent</li></ul>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Liste engagés disponible	A l'ouverture de la permanence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Dossards disponibles	A l'ouverture de la permanence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Conforme au règlement	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dimensions</li><li>• Publicités</li></ul>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Liste des partants correcte et conforme		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Liste des résultats établie correctement		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Communiqués disponibles rapidement		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Service de distribution des documents officiels d'accréditation	Bien organisée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Réunion des directeurs sportifs / coureurs	Bien organisée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Salle de réunion suffisamment spacieuse	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Privée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Salle de presse suffisamment spacieuse		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Présence d'un speaker officiel pour animer	Bonne	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Les horaires fixés au programme ont-ils été respectés		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Transmission des résultats au siège de la FFC ( <a href="mailto:resultats@ffc.fr">resultats@ffc.fr</a> ), dès la fin de l'épreuve :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Signalisation des locaux officiels	Présence <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Suffisante <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Hébergement des officiels	Bon <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nécessaire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Hébergement des coureurs	Bon <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nécessaire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Relations entre organisateurs et commissaires	Bonnes <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Passable <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Commentaire sur le chapitre 2

## CHAPITRE 3

### INSTALLATIONS

Vélodrome plein air ou semi-couvert	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Vélodrome couvert	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Piste homologuée FFC ou UCI (année)	
Dimension de la piste	
Box des équipes en nombre suffisant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Parkings véhicules officiels, équipes	Bons <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Espace intérieur piste correctement aménagé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Installation convenable du starter	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Installation convenable juge arrivée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Installation convenable juge arbitre privé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Matériel audio-visuel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Photo finish	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Vidéo finish	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Tableau électronique convenable	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Revolvers starters et munitions	Convenables <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Sonorisation et acoustique convenables	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Blocs de départs	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Ont-ils bien fonctionné	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Horloges de départ	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Chronométrage électronique réglementaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Vidéo film à disposition des commissaires	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Résultats / photo finish, chronométrage - Système utilisé :

--

Commentaire sur le chapitre 3

--

## CHAPITRE 4

### COMPETITIONS

<b>MATERIEL</b>			
Bicycles conformes au règlement			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Balance et gabarit			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Chef de piste	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Efficace	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

<b>EQUIPEMENTS VESTIMENTAIRES</b>	
Maillots, combinaisons, casques - Conforme au règlement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

<b>CEREMONIE PROTOCOILAIRE</b>			
Podium – Adéquat	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Emplacement adéquat	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

### MEDIAS

TV Nationale :			
• Direct			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Différé			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Résumé			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Radio :	• Nationale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	• Locale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Presse écrite :	• Médias nationaux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	• Médias locaux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Photographes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Zone de sécurité respectée par les médias	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Commentaire sur le chapitre 4

## ANALYSE DE L'EPREUVE

	<b>ELITE</b>	<b>U23</b>	<b>U19</b>	<b>U17</b>
	<b>Hommes – Nombre de partants</b>			
Vitesse				
Vitesse par équipes				
Keirin				
Km contre la montre				
500m contre la montre				
Poursuite individuelle				
Poursuite par équipes				
Course aux points				
Scratch				
Elimination				
Course tempo				
Omnium				
Américaine				
	<b>Femmes – Nombre de partants</b>			
Vitesse				
Vitesse par équipes				
Keirin				
500m contre la montre				
Poursuite individuelle				
Poursuite par équipes				
Course aux points				
Scratch				
Elimination				
Course tempo				
Omnium				
Américaine				

---

Signature du Président du Jury

Date :

**Le rapport a-t-il été remis :**

A la FFC dans les 8 jours :

Oui  Non

- Par mail à [j.pitavy@ffc.fr](mailto:j.pitavy@ffc.fr)

Oui  Non

Date :

- Par courrier :

Oui  Non

Le jour même à l'organisateur :

Oui  Non

- Par mail :

Oui  Non

Date :

- Par courrier :

Oui  Non

### Président du jury

NOM Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :