

3. STRUCTURE DE LA COURSE

- WC au départ et arrivée prévus : Oui Non Nombre d'étapes non respectées : _____
- 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 : _____
- Y-a-t-il eu contrôle anti-dopage : Oui Non / Nombre de coureurs prélevés : _____

4. SECURITE ROUTE

- Arrêté préfectoral reçu : Oui Non Heure de départ de l'épreuve : _____ d'arrivée : _____
Commentaire si nécessaire : _____

- Couverture sécurité :

- | | | |
|--|---|------------------------|
| Signaleur à poste fixe suffisant | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Si oui, nombre : _____ |
| Escorte moto Gendarmerie | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Si oui, nombre : _____ |
| Escorte moto Civile | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Si oui, nombre : _____ |
| Signaleur mobile | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Si oui, nombre : _____ |
| Protection du public à l'arrivée (barrières, cordes) | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Longueur : _____ |

Commentaire si nécessaire : _____

- Circulation :

- | | | | |
|---|---|-----------------------|---|
| Circuit fermé : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | A sens unique : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| A double sens : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Priorité de passage : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Passage à droite : îlots directionnels, giratoires, carrefour : | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Commentaire si nécessaire : _____

- Véhicules organisation :

- | | | |
|--|---|------------------------|
| Véhicules indépendants pour les arbitres : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | |
| Voitures de dépannage neutres : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Si oui, nombre : _____ |
| Voitures d'équipes : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Si oui, nombre : _____ |

Commentaire si nécessaire : _____

- Assistance médicale :

- | | | |
|-------------------------------|-------|------------------------|
| Poste fixe avec secouristes : | _____ | Si oui, nombre : _____ |
| Véhicule : | _____ | Si oui, nombre : _____ |
| Médecin : | _____ | Si oui, nombre : _____ |

Commentaire si nécessaire : _____

- Liaison radio :

- | | |
|--|---|
| Entre véhicule : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Qualité de la liaison radio : _____ Avec la ligne d'arrivée : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Le responsable de l'organisation est-il joignable par téléphone portable : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Commentaire si nécessaire : _____

- Distances et types de parcours :

- | | | | | | | | | |
|----------|-------|---|-------|----|-------|------|-------|----|
| _____ KM | _____ | + | _____ | de | _____ | KM = | _____ | KM |
| _____ KM | _____ | + | _____ | de | _____ | KM = | _____ | KM |
| _____ KM | _____ | + | _____ | de | _____ | KM = | _____ | KM |

Commentaire si nécessaire : _____

• Conditions météorologiques : _____ Température : _____

• Commentaires accidents :

Chute coureurs, nombre _____ Soins sur place, nombre _____ Evacuation, nombre _____

Précisions : _____

Collision : avec tiers organisation : _____ avec tiers hors organisation : _____

Précisions : _____

Renseignements complémentaires :

Dans le cas d'accident ou faits graves nécessitant un rapport circonstancié, indiquez ci-dessous les coordonnées de chaque personne concernée :

Dates et lieux : _____

Arbitres (noms et prénoms) : _____

5. SIGNALISATION COURSE

• Erreur de parcours : Oui Non Combien : _____

• Matérialisation du départ réel : km 0 Oui Non Départ différé : _____

Nombre d'étapes où la règle n'a pas été respectée : _____

• Fléchage du parcours : _____ Qualité : _____

• L'organisation met-il en place des panneaux fixes : Oui Non

Si non, quels panneaux manquent : _____

• Banderole d'arrivée : Oui Non

• 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 : _____ Nombre de coureurs : _____

7. MAILLOTS DE LEADER Combien de maillots de leaders sont portés en course : _____

Ceux-ci sont-ils conformes (publicité, inscriptions) : _____

8. APPRECIATION DU PRESIDENT DU JURY

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 :

Compléments d'informations du Président du Jury sur les différents points notifiés dans le rapport de course :

Le rapport a-t-il été remis : - A la CRCA sous 8 jours : _____ Date : _____

- A l'organisateur : _____ Date : _____

NOM et Prénom du Président du Jury : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse mail : _____

SIGNATURE

Pièces à joindre : • **Guide technique** • **Tous les classements** • **Récapitulatif des sanctions**