

PREFECTURE DU PAS-DE-CALAIS

DEMANDE D'AUTORISATION
D'ORGANISATION D'UNE PREUVE SUR LA
VOIE PUBLIQUE
(Sans véhicule à moteur)

Nature de l'épreuve : _____ Intitulé de l'épreuve : _____

(Cycliste, pédestre, etc...)

Association Organisatrice:

Affiliation : (1) F.F. Athlétisme - F.F. Cyclisme - F.F. Triathlon
U.F.O.L.E.P. - F.S.G.T. - NON AFFILIE

Autre :

Date : Heure de début : _____ Heure de fin : _____

Lieu de départ : _____ Lieu d'arrivée : _____
(Préciser la commune)

Caractère : International - National - Régional Départemental - Local

Nombre de concurrents attendus : (2) _____

Valeur globale des prix : (1) inférieure à 1 500 €- supérieure à 1 500 €
(en joindre la liste)

Course ouverte : (1) aux licenciés F.F.A. - F.F.C. - F.F.T. - U.F.O.L.E.P. - F.S.G.T.
aux non licenciés
Autres (à préciser)

Sur quel calendrier l'épreuve est-elle inscrite ? _____

AVIS ET VISA DU COMITÉ DÉPARTEMENTAL OU RÉGIONAL SUR LES CONDITIONS D'ORGANISATION, ET SUR LE RESPECT DES RÈGLEMENTS TECHNIQUES

AVIS DE LA DIRECTION DÉPARTEMENTALE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS DANS LES CAS DÉROGATOIRES :

(1) Rayer la mention inutile

(2) limité à 200 cyclistes par arrêté préfectoral
illimité pour les courses pédestres

Heure de fin :

Lieu d'arrivée :

(Préciser la commune)

Caractère : International - National - Régional Départemental - Local

Nombre de concurrents attendus : (2)

Valeur globale des prix : (1) inférieure à 1 500 €- supérieure à 1 500 €
(en joindre la liste)

Course ouverte : (1) aux licenciés EEA. - EEC. - F.F.T. - U.F.O.L.E.P. - E.S.G.T.
Aux non licenciés - Autres (à préciser)

Sur quel calendrier l'épreuve est-elle inscrite ?

AUTEUR DE LA DEMANDE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

N^o de téléphone : (indispensable) _____

Fax : _____

Qualité ou fonction au sein de l'association : _____

Je déclare décharger expressément l'Etat, les Départements, les Communes et leurs représentants de toute responsabilité civile en ce qui concerne tous les risques et notamment, les conséquences des dommages qui pourraient être causés aux personnes ou aux biens par le fait, soit de l'épreuve, soit d'un accident survenu au cours ou à l'occasion de la manifestation.

Je m'engage, en outre, à prendre à ma charge les frais du service d'ordre exceptionnel mis éventuellement en place à l'occasion du déroulement de l'épreuve et à assurer la réparation des dommages et dégradations de toute nature à la voie publique ou à ses dépendances du fait des concurrents, des organisateurs ou de leurs préposés.

Fait à : _____ le : _____

ÉPREUVES FIGURANT AU PROGRAMME

Catégorie		Distance	Horaire	Observations
Seniors	Masculin Féminin			
Vétérans	Masculin Féminin			
Juniors	Masculin Féminin			
Cadets	Masculin Féminin			
Minimes	Masculin Féminin			
Benjamins	Masculin Féminin			
Poussins	Masculin Féminin			

DOSSIER DE PREFECTURE 62

Lieu de la course :

Nom de la course :

Date de la course :

PREFECTURE concernée.....

Sous PREFECTURE concernée.....

Autorisation de la commune :

Document officiel Préfecture :

Catégories d'age :

Liste des signaleurs (N° de permis)

Plan du Parcours :

Dépliant (en compétition) :

Attestation d'assurance :

Attestation organisme de secours :

DPS :

Soutien Club :

Trail (liste matériel individuel) :

**Dossier venant de la
DDCS**

Multi sports

Natura 2000

Visa CDHS62

Appelé le :

Responsable dossier :