

Renseignements concernant le type de course :

- | | |
|---|--------------------------|
| Epreuve individuelle en ligne | <input type="checkbox"/> |
| Epreuve contre la montre | <input type="checkbox"/> |
| Epreuve en relais | <input type="checkbox"/> |
| Etape de ville à ville | <input type="checkbox"/> |
| Circuit en boucles | <input type="checkbox"/> |
| Partie pédestre d'une épreuve combinée | <input type="checkbox"/> |
| Epreuve ouverte à tous | <input type="checkbox"/> |
| Epreuve ouverte aux handicapés | <input type="checkbox"/> |
| Epreuve de marche | <input type="checkbox"/> |
| Course de montagne | <input type="checkbox"/> |
| Randonnée pédestre sportive en montagne | <input type="checkbox"/> |

3 – L'ORGANISATION :

Droits d'engagement demandés (article 4 des règles techniques). Dans le cas où plusieurs courses seraient organisées, indiquez le montant des droits pour chacune d'elles :

Conditions d'accueil des concurrents :

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| Sanitaires | <input type="checkbox"/> |
| Douches | <input type="checkbox"/> |
| Vestiaires gardés | <input type="checkbox"/> |
| Parking | <input type="checkbox"/> |
| Autres (précisez) | <input type="checkbox"/> |

Service d'ordre :

Nombre de signaleurs prévus : _____ Ne pas oublier de joindre la liste mentionnant le N° de permis de conduire

Circulation des véhicules à moteur : Admise Non admise

Quel type de liaison radio :

Surveillance médicale :

Organisme de secours présent (précisez sa nature : protection civile, SAMU, Croix rouge, Ambulance) :

NE PAS OUBLIER DE FOURNIR UNE ATTESTATION DE PRESENCE ou CONVENTION

Nom, adresse et N° de téléphone du médecin présent sur l'épreuve conformément aux règles nationales, un médecin obligatoire : pour plus de cinq cents concurrents ou pour les courses de longue durée (au-delà du marathon) ou pour les courses en milieu naturel.

NE PAS OUBLIER DE FOURNIR UNE ATTESTATION DE PRESENCE