

COMMISSION DEPARTEMENTALE RUNNING 59

DEMANDE D'ORGANISATION D'UNE COURSE RUNNING 2022

1^{er} dossier à envoyer 3 mois minimum avant à

Thérèse Dubruque présidente de la CDR
89 rue au beurre 59270 Saint Jans Cappel
Mail : gerarddubruque@gmail.com
Tel : 06 85 42 02 46 06 58 29 75 20

2^{ème} dossier à envoyer 2 mois avant à

CERFA+AVIS DE LA CDCHS

En mairie si votre épreuve se déroule sur une seule commune
En préfecture ou sous préfecture si l'épreuve se déroule sur plusieurs communes

1 L'EPREUVE

Nom de la course : _____ date : _____
Lieu de départ : _____ Lieu d'arrivée : _____

2 ORGANISATION

Nom de l'association : _____
Adresse siège social : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Affiliée à la Fédération Française d'athlétisme : oui non
Sinon autres : _____
N° d'agrément pour les associations loi 1901 : _____
Pour les courses organisées par les étudiants : Nom et Prénom du directeur : _____
Tel : _____
Mail : _____

3 RESPONSABLE DU DOSSIER

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse personnelle : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tel fixe : _____ Tel : portable : _____
Mail : _____ Fonction au sein de l'organisation : _____

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement concernant l'organisation des manifestations « running » et m'engage à le respecter dans son intégralité

Date : \ \202

Signature :

4 RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE MANIFESTATION

Epreuve	Distance	Catégories acceptées	Heure départ	Heure arrivée	Nombre de boucles	Nombre de participants en 2019/2021	Nombre de participants Prévus en 2022

Pour les trails Dénivelé positif :-----Pourcentage de bitume sur le parcours :-----

Nombre approximatif de spectateurs attendus pour la manifestation : _____

Pour les courses labellisées , distance mesurée et homologuée par un officiel oui non
N° certificat de mesurage : _____

5 PLAN D'ORGANISATION DE LA COUVERTURE MEDICALE

Association agréée de secouristes : _____

Amicale de sapeurs pompiers (convention signée) : _____

Médecin (recommandé pour plus de 500 participants) : _____

Ambulance : _____

Autres _____
:

6 ASSURANCE CONTRACTEE

Nom de la compagnie de l'assurance _____

N° de contrat : _____ Date : _____

7 ENVIRONNEMENT :

L'organisation prend toutes les mesures appropriées pour protéger l'environnement.

Exemples :

8 SERVICE D'ORDRE

Je m'engage à prendre en charge les frais du service d'ordre si nécessaire et d'assurer la réparation des dommages de toute nature de la voie publique

SIGNATURE :

9 PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER :

Plan du parcours

Préciser les localités traversées, les routes ou voies empruntées , le départ, l'arrivée, les postes de secours (en priorité le poste de secours principal),les ravitaillements ,l'épongeage.

Règlement de l'épreuve

Indiquer pour chacune des courses l'heure de départ, la distance, les catégories d'âge respectant la réglementation.

Bulletin d'inscription ou éventuellement son projet

Attestation d'assurance ou à défaut une déclaration sur l'honneur engageant l'organisateur à fournir cette attestation à l'autorité compétente six jours francs avant le début de la manifestation.

Liste nominative provisoire des signaleurs

Signaleurs majeurs et titulaires du permis de conduire
Liste définitive à déposer à l'autorité compétente 8 jours
minimum avant la course

Déclaration sur l'honneur pour la prise en charge des frais du service d'ordre

Prévoir un plan covid en fonction de l'évolution de la crise sanitaire

IMPORTANT

Pour être étudié par la commission, ce dossier devra être complet et parvenu au moins 3 mois avant la date de l'épreuve

Une épreuve peut être refusée par la commission pour non respect de la réglementation en vigueur.

Avis de la commission départementale :il vous sera transmis 1 mois au plus tard suivant la date de réception de votre dossier. En cas d'avis défavorable, celui-ci sera envoyé à l'autorité administrative compétente.

Adresses utiles

Préfecture de Lille, direction de la réglementation et des libertés publiques
12/14 rue Jean Sans Peur 59039 LILLE

Ou Sous préfecture de votre arrondissement- bureau de la Circulation

1 Rue Claude Erignac CS 80207 59353 AVESNES SUR HELPES

3 Place Fénélon CS 40393 59407 CAMBRAI CEDEX

642 Boulevard Albert 1er 59500 DOUAI

27 rue THIERS CS 56535 59386 DUNKERQUE CEDEX 1

6 Av Dentellières CS 40469 59322 VALENCIENNES CEDEX