

**Demande d'autorisation  
d'épreuves et compétitions sportives  
sur la voie publique**

*sans participation de véhicules à moteur*

*course cyclo sportive – cyclo-cross – épreuves combinées – vélo tout terrain*

**DOSSIER ADMINISTRATIF**

**ufolep**

**18, rue de la Brouette du Vinaigrier  
B.P. 187  
86005 POITIERS cedex**


**Téléphone : 05.49.38.37.40 et 49  
Télécopie : 05.49.38.37.41  
E mail : [ufolep@fol86.org](mailto:ufolep@fol86.org)**

Adresses utiles

Comité Départemental U.F.O.L.E.P. de la Vienne :

18, rue Brouette du Vinaigrier B.P. 187  
et 49

86005 POITIERS cedex

 05.49.38.37.40

Préfecture, Sous-préfectures :

Préfecture de la Vienne  
place A. Briand  
05.49.55.70.00

86000 POITIERS




Sous-Préfecture de CHATELLERAULT  
2, rue Choisin  
05.49.86.79.80

86100 CHATELLERAULT



Sous-Préfecture de MONTMORILLON  
1, bd de Strasbourg

86500 MONTMORILLON

 05.49.91.12.44

Direction Départementale de la Jeunesse et des Sports :

M. le Directeur départemental de la Jeunesse et des Sports  
14, bd Chasseigne B.P. 555  
05.49.37.08.80

86000 POITIERS Cedex



Secouristes :

Croix Rouge Française - Comité de Poitiers  
58, rue Jean Jaurès  
05.49.41.19.42

86000 POITIERS



Ambulances :

.....  
.....

Divers :

.....  
.....  
.....

*Prévoir (à conserver par l'organisateur) :*

- Demande d'autorisation de buvette (s'il y a lieu),*
  - Déclaration SACEM (si diffusion de musique).*
- 

*Après la manifestation :*

*Adresser à l'U.F.O.L.E.P. départementale :*

- *1 rapport de clôture,*
- *1 compte de résultats.*

## Dossier administratif

---

Nombre de dossiers à fournir :

- 6 exemplaires pour Préfecture ou Sous-Préfecture et département concernés.

- 1 pour l'U.F.O.L.E.P.

---

Délais impératifs de transmission à la Préfecture et à l'U.F.O.L.E.P. :

- 2 mois avant la date prévue de la manifestation

---

### Composition du dossier à fournir :

#### Documents obligatoires    ↓

- Demande d'autorisation à la préfecture comprenant : (fiche A1)
  - Engagement à souscrire une assurance
  - Engagement de l'organisation à prendre en charge les frais de service d'ordre exceptionnel.
  
- Fiche d'identification de la manifestation (fiche A2)
  
- Règlement particulier de l'épreuve (fiche A3)
  
- Liste des signaleurs (fiche A4)
  
- Fiche de sécurité (fiche A5)
  
- Plan descriptif de l'épreuve indiquant :
  - l'itinéraire,
  - le sens de la course,
  - l'emplacement des signaleurs,
  - l'emplacement des différents moyens de secours (extincteurs, médecins, secouristes, ambulances, etc...),
  - les aires de stationnement prévues pour le public et/ou les concurrents,
  - les numéros des routes empruntées,
  - les portions de route neutralisées totalement ou en partie,
  - les déviations éventuelle

#### Documents facultatifs    ↓

- Lettre au commandant du groupement de gendarmerie de la Vienne (fiche A6)
- Lettre au Commissaire de Police (épreuves sur POITIERS uniquement) (fiche A7)
- Lettre au Directeur Départemental des Services d'Incendie et de Secours de la Vienne (fiche A8)
  
- Lettre au directeur du SAMU ou de l'hôpital le plus proche

**DEMANDE D'AUTORISATION D'UNE ÉPREUVE SPORTIVE  
ORGANISÉE SUR LA VOIE PUBLIQUE  
sans participation de véhicule à moteur**

**COURSE CYCLOSPORTIVE**   
**ÉPREUVES COMBINÉES**

**CYCLOCROSS**   
**VÉLO TOUT TERRAIN**

**TITRE DE L'ASSOCIATION :** .....

**N° D'AFFILIATION À L'U.F.O.L.E.P. :** .....

Monsieur le Préfet,

Conformément aux instructions ministérielles concernant les épreuves et compétitions sportives organisées sur la voie publique, nous avons l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation exceptionnelle d'organiser une épreuve sportive U.F.O.L.E.P. . Cette épreuve figure au calendrier départemental de l'U.F.O.L.E.P. déposé en Préfecture et Sous-Préfecture. Vous en trouverez tous les détails ci-joint.

Ce rassemblement sera organisé conformément aux règlements généraux de l'U.F.O.L.E.P. . Nous vous prions de trouver ci-joint le règlement des épreuves.

Nous nous engageons à prendre en charge les frais du service d'ordre exceptionnel mis en place à l'occasion du déroulement de la manifestation et à assurer la réparation des dommages, dégradations et modifications de toute nature de la voie publique ou de ses dépendances imputables aux concurrents, aux organisateurs ou à leurs préposés.

Nous nous engageons également à contracter par l'intermédiaire de l'APAC – 21 rue St Fargeau BP 313 – 75989 PARIS CEDEX 20 ou auprès de toute autre compagnie agréée par le Ministère des Finances et notoirement solvable, une assurance conformément aux dispositions de l'article 24 du Décret 58 1430 du 23/12/58. Une attestation d'assurance vous sera adressée au plus tard six jours francs avant la date de l'épreuve.

Nous vous prions de croire, Monsieur Préfet à l'assurance de notre respectueux dévouement.

à .....le .....

Le Président :

NOM ..... Prénom .....

Adresse : .....

.....

Signature

MANIFESTATION SPORTIVE  
FICHE d'IDENTIFICATION

(1)  Demande d'autorisation  
d'une manifestation sportive

Déclaration d'une  
manifestation sportive

(1)  Épreuve  
sur la voie publique

Épreuve  
hors voie publique

(1)  Épreuve  
réservée aux licenciés

Épreuve  
ouverte à tous

IDENTIFICATION de l'ASSOCIATION ORGANISATRICE

NOM de l'association : .....

Adresse : .....

Déclarée le : ..... à la Préfecture ou à la Sous-Préfecture de : .....

IDENTITÉ du DEMANDEUR

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone où l'organisateur peut être joint par l'Administration : .....

Fonctions au sein de l'Association : .....

IDENTITÉ de la FÉDÉRATION à laquelle l'ASSOCIATION est AFFILIÉE

Comité Départemental U.F.O.L.E.P.

18, rue de la Brouette du Vinaigrier – 86005 POITIERS cedex

N° d'AFFILIATION à l'U.F.O.L.E.P. : .....

(1) Cocher les cases correspondantes

## DESCRIPTION DE LA OU DES MANIFESTATION(S) PRÉVUE(S)

Appellation de la manifestation : .....

Nature : .....

.....

Date : .....

Inscrite sur le calendrier de l'U.F.O.L.E.P. pour la saison sportive : .....

Lieu de départ : .....

Lieu d'arrivée : .....

Manifestation       diurne                       nocturne                       diurne et nocturne

Heure de rassemblement des concurrents : .....

Heure de début de l'épreuve : .....

Heure de fin prévisible (arrivée des derniers concurrents) : .....

Heure prévue de la fin de la manifestation (départ du public) : .....

Nombre de concurrents prévus : .....

Tranche d'âge des concurrents : .....

Caractéristiques particulières des concurrents (*préciser par exemple si la manifestation est ouverte aux handicapés*) : .....

.....

Fait à ..... le .....

Signature

ÉPREUVES SPORTIVES - FICHE de SÉCURITÉ
--

### DÉTERMINATION DE L'ÉPREUVE

Appellation : .....

Lieu : ..... Date : .....

Association organisatrice : .....

Directeur de course : .....

Engins utilisés par les concurrents : .....

#### MOYENS DE SECOURS PREVUS :

- MÉDECIN(S) :  
 Nom(s) et prénom(s) : .....

.....  
 ⇒ Indiquer leur emplacement sur le plan descriptif de l'épreuve

- SECOURISTES (titulaires de l'AFPS) :

Nombre : .....  
 ⇒ Indiquer leur(s) emplacement(s) sur le plan descriptif de l'épreuve

- AMBULANCES :  
 Désignation : .....

Nombre : .....  
 ⇒ Indiquer leur emplacement sur le plan descriptif de l'épreuve

#### CENTRE HOSPITALIER :

Désignation : .....

- AIRE d'ATTERRISSAGE (DZ) : prévue :  oui  non  
 ⇒ Indiquer les itinéraires spéciaux réservés aux véhicules de secours et le plan de l'aire d'atterrissage sur le plan descriptif de l'épreuve

#### MOYENS D'ALERTE

Téléphone (préciser son numéro d'appel) : .....

Autres moyens : .....

Moyens de liaison interne entre les membres de l'organisation : .....

.....

## MESURES PRÉVUES POUR LA PROTECTION DU PUBLIC

Nombre de spectateurs prévus : .....

Accès payant :      oui                                      non

Moyens mis en place pour délimiter les zones « public » (barrières, grillage ...) : .....

.....

Stationnement du public :   capacité du parking .....

                  Nature du revêtement du parking .....

Stationnement des concurrents : capacité du parking .....

                  Nature du revêtement du parking .....

⇒ *Indiquer ces zones sur le plan descriptif de l'épreuve*

Distance minimale du public par rapport à la piste : .....

Autres moyens de sécurité mis en place : .....

.....

Service d'ordre mis en place : .....

Fait à ..... le .....

Signature





**DEMANDE D'AUTORISATION D'UNE ÉPREUVE SPORTIVE  
ORGANISÉE SUR LA VOIE PUBLIQUE  
sans participation de véhicule à moteur**

**COURSE CYCLOSPORTIVE**                          **CYCLOCROSS**                        
**ÉPREUVES COMBINÉES**                          **VÉLO TOUT TERRAIN**                     

**TITRE DE L'ASSOCIATION :** .....

**N° D'AFFILIATION À L'U.F.O.L.E.P. :** .....

**REGLEMENT DE L'ÉPREUVE**

**CATÉGORIES ADMISES :**

.....

**ENGAGEMENTS :**

Ouverture le ..... Clôture le ..... Droits : ..... €

à adresser à .....

Chaque participant devra être en possession de sa licence UFOLEP et de sa carte cyclosporive UFOLEP et devra les déposer au podium à partir de .....h .....

**COURSE :**

Départ (lieu) : .....

Arrivée (lieu) : .....

Catégorie	Heure de départ	Longueur du circuit	Nombre de tours	Distance totale

T.S.V.P.

---

**PARCOURS :**

Commune traversée	Routes et chemins empruntés		Heure de passage prévisible	Chaussée empruntée	
	Dénomination	N°		en totalité	partielle-ment

*Les portions de route neutralisées en totalité ou en partie ainsi que les déviations envisageables sont reportées sur le plan descriptif de l'épreuve.*

**RÉCOMPENSES :**

Conformément aux règlements généraux de l'U.F.O.L.E.P., aucun prix en espèce ne sera distribué.

Aucun des lots distribués à des mineurs ne contiendra de l'alcool.

La valeur globale des lots distribués sera inférieure à 1 525 € (10 000 francs).

**SÉCURITÉ :**

Le port du casque est obligatoire pour tous les coureurs.

Sécurité sur la ligne d'arrivée : .....  
 .....  
 .....

Sécurité sur le parcours : .....  
 .....  
 .....

**POUR TOUS LES AUTRES POINTS, SE REPORTER AUX RÈGLEMENTS  
 UFOLEP EN VIGUEUR.**

M. ....

**Président de l'Association :**

.....

.....

.....

le .....

**à Monsieur le Commandant  
du Groupement de Gendarmerie  
de la Vienne**

Nous avons l'honneur de vous informer que nous projetons d'organiser, sous l'égide de l'U.F.O.L.E.P., une épreuve sportive sur la voie publique dont vous trouverez les caractéristiques ci-dessous. Cette épreuve figure au calendrier départemental U.F.O.L.E.P. déposé à la Préfecture de la Vienne.

Dénomination de l'épreuve : .....

Lieu (commune) : .....

Date : .....

Heure de début des épreuves : .....

Heure probable de la fin des épreuves : .....

Nous avons établi pour cette épreuve un dossier de demande d'autorisation auprès de Monsieur le Préfet.

A cette occasion, nous avons l'honneur de vous demander de nous prêter votre concours, en moyens matériels et humains, dans le cadre de votre mission générale de surveillance.

Restant à votre disposition pour toute information complémentaire, nous vous prions, Monsieur le Commandant du Groupement de Gendarmerie de la Vienne, de recevoir l'expression de nos sentiments respectueux.

Le Président,

M. ....

**Président de l'Association :**

.....

.....

.....

le .....

**à Monsieur le Directeur Départemental  
des Services d'Incendie et de Secours de la Vienne**

Nous avons l'honneur de vous informer que nous projetons d'organiser, sous l'égide de l'U.F.O.L.E.P., une épreuve sportive sur la voie publique dont vous trouverez les caractéristiques ci-dessous. Cette épreuve figure au calendrier départemental U.F.O.L.E.P. déposé à la Préfecture de la Vienne.

Dénomination de l'épreuve : .....

Lieu (commune) : .....

Date : .....

Heure de début des épreuves : .....

Heure probable de la fin des épreuves : .....

Nous avons établi pour cette épreuve un dossier de demande d'autorisation auprès de Monsieur le Préfet.

À cette occasion, nous avons l'honneur de vous demander de nous prêter votre concours, en moyens matériels et humains, dans le cadre de votre mission générale de surveillance.

Restant à votre disposition pour toute information complémentaire, nous vous prions, Monsieur le Directeur Départemental, de recevoir l'expression de nos sentiments respectueux.

Le Président,

M. ....

**Président de l'Association :**

.....

.....

.....

le .....

**à Monsieur le Directeur**

**du Centre Hospitalier de .....**

Monsieur le Directeur,

Nous avons l'honneur de vous informer que nous projetons d'organiser, sous l'égide de l'U.F.O.L.E.P., une épreuve sportive sur la voie publique dont vous trouverez les caractéristiques ci-dessous. Cette épreuve figure au calendrier départemental U.F.O.L.E.P. déposé à la Préfecture de la Vienne.

Dénomination de l'épreuve : .....

Lieu (commune) : .....

Date : .....

Heure de début des épreuves : .....

Heure probable de la fin des épreuves : .....

La présence de secouristes, de médecin(s) et d'ambulances sera effective pendant la durée de l'épreuve, conformément aux règlements départementaux régissant ce type de manifestation.

Nous tenions toutefois à vous avertir de la possibilité d'évacuation en cours d'épreuve d'un blessé vers votre Centre.

Restant à votre disposition pour toute information complémentaire, nous vous prions, Monsieur le Directeur, de recevoir l'expression de nos sentiments respectueux.

Le Président,

M. ....

**Président de l'Association :**

.....

.....

.....

le .....

**à Monsieur le Commissaire  
Divisionnaire**

Nous avons l'honneur de vous informer que nous projetons d'organiser, sous l'égide de l'U.F.O.L.E.P., une épreuve sportive sur la voie publique dont vous trouverez les caractéristiques ci-dessous. Cette épreuve figure au calendrier départemental U.F.O.L.E.P. déposé à la Préfecture de la Vienne.

Dénomination de l'épreuve : .....

Lieu (commune) : .....

Date : .....

Heure de début des épreuves : .....

Heure probable de la fin des épreuves : .....

Nous avons établi pour cette épreuve un dossier de demande d'autorisation auprès de Monsieur le Préfet.

À cette occasion, nous avons l'honneur de vous demander de nous prêter votre concours, en moyens matériels et humains, dans le cadre de votre mission générale de surveillance.

Restant à votre disposition pour toute information complémentaire, nous vous prions, Monsieur le Commissaire Divisionnaire, de recevoir l'expression de nos sentiments respectueux.

Le Président,