

DEMANDE DE DEVIS ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE
POUR LES
CONCENTRATIONS et MANIFESTATIONS
DE
VEHICULES TERRESTRES A MOTEUR
Art. R.331.30 du Code du Sport

Compagnie :

Intermédiaire :

Ce document doit être intégralement complété (y compris sa deuxième partie libellée « questionnaire complémentaire » pour les épreuves moto) et accompagné des documents suivants :

- un document précisant la date et les horaires auxquels se déroule la manifestation, ses modalités et ses caractéristiques,
- un plan détaillé des voies et des parcours empruntés et un plan du circuit avec tracé de la piste à l'échelle, sens de la course, légende indiquant les zones autorisées ou interdites au public, emplacement des secours et des commissaires de piste, ...
- le règlement particulier applicable à la manifestation **visé par l'UFOLEP** tel qu'il résulte des règles techniques et de sécurité mentionnées à l'article 2 du décret du 16 mai 2006,
- le recensement des dispositions assurant la sécurité et la protection des participants et des tiers, ainsi que les mesures prises par l'organisateur pour garantir la tranquillité publique pendant la durée de la manifestation,
- la liste nominative des officiels qualifiés (directeurs de course, commissaires sportifs et techniques, contrôles administratifs, commissaires de piste, ...).

Nom du club, de l'association ou du comité des fêtes organisateur :

Adresse :

Fédération à laquelle l'association est affiliée :

Nom et qualité du représentant de l'organisateur signataire de la présente demande de devis :

Si la personne ou l'association organisatrice n'agit pas uniquement pour son propre compte, désigner les autres co-organisateur :

Si la manifestation a eu lieu l'année dernière, auprès de quelle société était-elle assurée ?

1) Nom et appellation donnés à la concentration ou manifestation à assurer :

2) Indiquer le lieu exact :

3) Indiquer, pour les clubs affiliés FFM et/ou UFOLEP, la catégorie de la concentration (régionale, nationale, Z.U.E., internationale, ...):

4) Date et horaire prévus :

5) Date de création et périodicité :

6) Date et heures prévues pour les essais officiels, s'il y a lieu :

7) Des passagers sont-ils prévus dans les véhicules participants ?

Epreuves prévues au cours de la manifestation	Catégories des véhicules admis	Nombre de véhicules	Nombre de participants (s'il est différent de celui du nombre de véhicules)

Nombre de personnes physiques composant l'organisateur (art. 18 des Conditions Générales) et les différents services ci-après désignés et nombre de véhicules utilisés par eux :

- a) Organisateur : personnes et véhicules
b) Service médical personnes et véhicules
c) Service de sécurité incendie personnes et véhicules
d) Service d'ordre Agents de l'Etat ou de toute autre collectivité publique et véhicules
e) Nombre et nature des engins aériens utilisés par le service d'ordre :

Lorsque la concentration ou manifestation à assurer doit se dérouler entièrement sur un circuit permanent, ou spécialement aménagé pour la circonstance et fermé à la circulation publique, annexer à la proposition un plan à grande échelle du circuit indiquant :

1. Le tracé de la piste, sa largeur, la nature du revêtement, les routes d'accès et de dégagement réservées aux spectateurs et celles réservées au service de sécurité ;
2. L'emplacement des tribunes avec leur éloignement de la piste, la nature de leur construction, leur contenance ; les emplacements réservés au public en dehors des tribunes, avec leur éloignement de la piste, les emplacements interdits, la nature des installations permanentes ou spéciales de protection du public (glissières, grillages, buttes de terre, murs, ...) ;
3. L'emplacement de toutes installations fixes : bars, restaurants, ... ; l'emplacement des postes de ravitaillement, du service de sécurité (pompiers, service de santé), du parc de stationnement des véhicules des spectateurs et du parc réservé aux concurrents).

Lorsque la concentration ou manifestation doit se dérouler entièrement sur route avec des épreuves entraînant sur leurs parcours un usage privatif de la voie publique, annexer à la proposition un plan de la portion de route sur laquelle se déroulera l'épreuve accessoire, mentionnant :

Le tracé de la route réservée, sa largeur, la nature de son revêtement, les emplacements réservés au public avec leur éloignement de la route, les emplacements interdits, les dispositifs naturels de protection existants, les installations spéciales de protection qui seront mises en place.

Si le plan prévu ci-dessus a déjà été transmis aux assureurs, annexer seulement à la proposition une note précisant les modifications apportées dans le domaine de la sécurité depuis l'organisation de la dernière concentration ou manifestation de même nature.

LES REPONSES FAITES AU PRESENT QUESTIONNAIRE SONT SOUMISES, EN CAS D'OMISSION, D'INEXACTITUDE OU DE FAUSSE DECLARATION, AUX SANCTIONS PREVUES PAR LES ARTICLES L.113.8 ET L.113.9 DU CODE DES ASSURANCES.

Le soussigné peut demander à la Société communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la Société, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels.

Fait à..... , le / /

L'intermédiaire

Le Président de l'association

ATTENTION : cet entier dossier doit nous être adressé au moins trois mois avant la date prévue si le circuit n'est pas homologué et deux mois si le circuit est déjà homologué (par analogie avec dispositions de l'article R.331.24 du Code du Sport).

Tout dossier adressé postérieurement à ces délais est susceptible de ne pouvoir être étudié, auquel cas aucune proposition d'assurance ne sera établie.

QUESTIONNAIRE COMPLEMENTAIRE EPREUVES MOTOS

DOCUMENT A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

(Les renseignements nous permettront de déterminer le montant de la cotisation)

NATURE DES EPREUVES	OUVERTURE	SIDE-CARS	
		OUI	NON
Moto-cross <input style="float: right;" type="checkbox"/>	Intime <input style="float: right;" type="checkbox"/> Départemental ou régional <input style="float: right;" type="checkbox"/> Interrégional ou critérium national <input style="float: right;" type="checkbox"/> Européen <input style="float: right;" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Endurance TT <input style="float: right;" type="checkbox"/>	Intime, départemental ou régional <input style="float: right;" type="checkbox"/> Interrégional ou national <input style="float: right;" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Enduro (1 jour) <input style="float: right;" type="checkbox"/>	Intime ou régional <input style="float: right;" type="checkbox"/> Interrégional <input style="float: right;" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Course sur prairie <input style="float: right;" type="checkbox"/>	Intime ou régionale <input style="float: right;" type="checkbox"/> Interrégionale <input style="float: right;" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Trial <input style="float: right;" type="checkbox"/>	Intime ou régional <input style="float: right;" type="checkbox"/> Interrégional <input style="float: right;" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Cyclo-cross ou vitesse sur circuits de cyclomoteurs (maximum 6 H) <input style="float: right;" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endurance TT de cyclomoteurs (maximum 6 H) <input style="float: right;" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DEMANDE D'AUTORISATION
D'ORGANISER UNE MANIFESTATION
DE VEHICULES TERRESTRES A MOTEUR**

Pour être recevable, toutes les rubriques de cette demande doivent être complétées.

- RENSEIGNEMENTS GENERAUX SUR LA MANIFESTATION -

TITRE DE L'EPREUVE.....

.....

DATE

HEURE DE DEPART..... HEURE D'ARRIVEE

LIEU.....

NATURE DE LA MANIFESTATION :

Auto Karting Moto Quad

Autre

Rallye Fol'Car Slalom Course sur circuit Trial Endurance

Stocks Cars Moto Cross Rallycross Moissonneuses Batteuses Cross

Autre

Manifestation inscrite au calendrier : National Régional Départemental

Autre

De la Fédération : UFOLEP AUTRE (FFSA, FFM, ...)

- ORGANISATEUR -

NOM DE L'ASSOCIATION ORGANISATRICE

Affiliée à la fédération : UFOLEP N° Affiliation

AUTRE (FFSA, FFM, ...)

Président :

Nom – Prénom

Adresse.....

.....

Téléphone fixe

Portable

Fax.....

Adresse e-mail.....

Déclarant :

Nom – Prénom.....

Adresse.....

.....

Téléphone fixe.....

Portable.....

Fax

Adresse e-mail

Fonction

Votre manifestation est-elle organisée avec le concours d'une autre association ? OUI NON

Si oui, nom et adresse de celle-ci
.....

- PARTICIPANTS ET SPECTATEURS -

Nombre maximal de véhicules participant à cette épreuve.....

Type de participants : Adultes Mineurs

Catégories d'âges admis pour chaque type d'épreuve.....

Nombre maximal de spectateurs attendus.....

- CIRCUIT – PARCOURS -

Veillez compléter l'une ou l'autre des rubriques ci-dessous :

• **CIRCUIT**

Circuit empruntant la voie publique Circuit hors voie publique

Longueur de la piste mètres

Largeur de la piste mètres

Type de revêtement : Asphalte Terre Mixte Autre.....

Existe-il des routes communales aux abords du circuit ? OUI NON

Si oui, veuillez indiquer leurs numéros.....
.....

Existe-il des routes départementales aux abords du circuit ? OUI NON

Si oui, veuillez indiquer leurs numéros ci-dessous :
.....
.....

• **PARCOURS**

Type de revêtement : Asphalte Terre Mixte Autre :

Communes traversées :
.....
.....

Nature et numéro des voies empruntées (départementales et communales).....
.....
.....

- ORGANISATEUR TECHNIQUE -

Nom de l'organisateur technique.....

.....

Qualité de l'organisateur technique.....

.....

- DISPOSITIFS DE SECOURS ET DE SECURITE -

Nombre d'ambulances.....

Nombre de médecins

Noms des docteurs en médecine, inscrit au tableau de l'ordre des médecins

.....

.....

Nombre de secouristes.....

Si vous faites appel à un organisme, indiquer le nom et l'adresse

.....

Nombre de commissaires.....

Nombre d'extincteurs prévus.....

Nombre de sapeurs-pompiers.....

Nombre de véhicules porteur d'eau

Prévoyez-vous des liaisons radios ? OUI NON

Prévenez-vous un Centre Hospitalier de l'organisation de cette manifestation ? OUI NON

Si oui, lequel ?

.....

Autres moyens de secours et de sécurité prévus

.....

.....

Mesures spécifiques à la protection des spectateurs

.....

.....

Modalités prévues pour le stationnement des véhicules des spectateurs et les conditions d'accès au site

.....

.....

- TRANQUILLITE PUBLIQUE -

Mesures prises par l'organisateur pour garantir la tranquillité publique (par exemple : riverains prévenus par courrier, nuisance sonore, propreté des lieux, etc.) :

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

A quelle distance se situent les premières habitations ?

.....
.....

Qu'avez-vous prévu contre les nuisances sonores :

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

Comment les riverains ont-ils été prévenus ?

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

Un emplacement spécifique pour le parking du public a-t-il été prévu ? OUI NON

Dans la négative, quels sont les moyens envisagés ?

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

A, le

Signature :

REGLEMENT PARTICULIER
(Type Moto Cross, Course sur Prairie)

Type de Manifestation : Cachet et nom de
Date : Lieu : l'Association :
Nom et coordonnées du Demandeur (de l'autorisation d'organiser) :

Caractéristiques :

De la piste :
Longueur :
Largeur moyenne : Largeur mini. :
Délimitation par :
Protection du public :
Sens de la course : indiqué sur le plan
De la manifestation :
Horaires du jour : de à
Contrôles administratifs : de à
Contrôles techniques : de à
Entraînements : de à
1er Départ de course : à
Fin des courses : à

Des Machines admises

(Types Catégories Cylindrées) :

Capacité du circuit (nbe de machines
admises en même tps sur la piste) :

Capacité totale (nbe total des machines /j)

Nbe maxi de spectateurs attendus :
Engagement à adresser à :

 du au
Tarif :

Conformité à la Législation et aux Règlements :

Le demandeur ci-dessus désigné s'engage :
 - à contracter une assurance conforme à la législation
 - à vérifier et faire vérifier que les concurrents sont en règle avec la législation
 - à appliquer et faire appliquer les Règlements de l'UFOLEP et les dispositions de l'autorisation administrative
 - à s'entourer du personnel en qualité et quantité suffisante pour garantir l'application des règlements et notamment du concours d'un Directeur de Course et de Commissaires qualifiés.

<u>Nom Prénom, signature</u>		
<u>Demandeur :</u>	<u>Organisateur technique :</u>	<u>Directeur de Course :</u>

VISA OBLIGATOIRE DU COMITE DEPARTEMENTAL UFOLEP :

Cachet, signature :

Nom Prénom, titre :

Avis :