



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AVIS RELATIF A L'ORGANISATION D'UNE MANIFESTATION PÉDESTRE HORS STADE – 2023/2024

Article R. 331-6 à R 331-17-2 du code du sport et R. 411-29 à R. 411-32 du code de la route  
Article II.A.2 de la réglementation des manifestations Running

### Commission Départementale Running 03

Stade d'athlétisme Hector Rolland

1, allée des soupirs 03000 Moulins

Mail : [cdathle03@gmail.com](mailto:cdathle03@gmail.com)

**L'ORGANISATEUR:** .....

Nom, prénom ou raison sociale de l'établissement

Adresse postale: .....

Mobile : ..... Email : .....@.....

#### **CETTE DEMANDE CONCERNE :**

**1- Les manifestations soumises à autorisation :** épreuve, course ou compétition sportive, empruntant en tout ou partie une ou des voies publiques ou ouvertes à la circulation publique, comportant un chronométrage.

**2- Les manifestations soumises à déclaration :** manifestations se déroulant en tout ou partie sur une ou des voies publiques ou ouvertes à la circulation publique, dans le respect du code de la route et n'imposant à leurs participants qu'un ou plusieurs points de rassemblement ou de contrôle, excluant tout horaire fixé à l'avance et tout classement basé soit sur la plus grande vitesse horaire, soit sur une vitesse imposée sur une portion quelconque du parcours, et regroupant plus de 100 piétons en un point déterminé de la voie publique.

**☒ Pour être étudié par la CDR03, ce dossier doit être complété et parvenir 3 mois avant la date de la manifestation (4 mois pour les épreuves se déroulant sur plusieurs départements).**

• L'avis technique rendu vous sera transmis par mail et devra être obligatoirement joint au dossier que vous envoyez à la préfecture ou à la municipalité. L'autorisation définitive est donnée par la Préfecture ou la municipalité.

#### **CE DOSSIER DOIT ÊTRE EXPÉDIÉ DE PRÉFÉRENCE PAR MAIL :**

- **pour le secteur Vichy-Gannat-St-Pourçain à :**  
François LIPONNE – 5 route de Monteignet 03110 Cognat l'Yonne ☒ [fliponne@yahoo.fr](mailto:fliponne@yahoo.fr)
- **pour le secteur de Montluçon à :**  
Jean-Pierre DUVERGER – 2 rue du Cher 03100 LAVALT SAINT-ANNE ☒ [jpduverger58@orange.fr](mailto:jpduverger58@orange.fr)
- **pour le secteur Moulins à :**  
Isabelle Racat - 13 rue Aimé Maingonat 03400 Yzeure ☒ [cdathle03@gmail.com](mailto:cdathle03@gmail.com)

#### **Ce dossier doit comprendre les pièces suivantes :**

- 1- Imprimé Cerfa Numéro 15824-01\*
- 2- Le formulaire de déclaration pour l'organisation d'une manifestation de running
- 3- Formulaire d'évaluation des incidences Natura 2000 si nécessaire – cf réglementation courses nature
- 4- Un règlement **précis** de la compétition indiquant en particulier, pour chacune des courses, l'heure du départ, la distance, le dénivelé et les catégories concernées.
- 5- Un plan du parcours **sur carte au 1/25000** avec les indications du départ et de l'arrivée, des postes de chronométrage, de ravitaillement, d'épongeage, de secours, la nature des routes empruntées et la liste des signaleurs.
- 6- La liste complète des communes traversées par le parcours et le nombre maximal de spectateurs attendus.



## 2 – Directeur de course

Nom, prénom.....  
Mobile: .....  
Mail:.....@.....

## Responsable de sécurité et parcours

Nom, prénom.....  
Mobile : .....  
Mail.....@.....

## 3 – Directeur Médical

Nom, prénom.....  
Mobile: .....  
Mail:.....@.....

## Responsable des secours

Nom, prénom.....  
Mobile : .....  
Mail.....@.....

**Affilié à** : La Fédération Française d’Athlétisme ⑥                      Une Fédération Agréée ⑥

Nombre approximatif de spectateurs attendus : .....

## 4 – SÉCURITÉ

### **Service d’ordre :**

- Nombre de Signaleurs prévus : .....

- Circulation des véhicules à moteurs : **Admise** ⑥                      **Non Admise** ⑥

- Type de liaison radio : .....

### **Service médical**

Association de secouristes agréée (préciser son nom) : **OUI** ⑥                      **NON** ⑥

.....

Ambulance                      **OUI** ⑥                      **NON** ⑥

Médecin                      **OUI** ⑥                      **NON** ⑥

Préciser son nom et joindre le contrat de surveillance signé par les 2 parties

.....

**Assurance contractée :**

- Nom et numéro de téléphone de la Compagnie d'Assurance : .....

- Numéro de contrat : .....

**5 - Récompenses :**

Primes ⑥

Coupes ⑥

Médailles ⑥

Autres : .....

Valeur globale estimée des récompenses : .....

-----

**DÉCLARATION DU RESPONSABLE DE L'ÉPREUVE :**

Je soussigné(e) .....responsable de l'épreuve décrite ci-dessus, certifie l'exactitude des renseignements concernant la compétition, déclare avoir pris connaissance du Règlement relatif à l'organisation des courses pédestres hors stade et m'engage à le respecter dans son intégralité.

Fait le : .....à :.....

**Signature :**