



## DÉCLARATION D'UNE MANIFESTATION SPORTIVE SANS VÉHICULES TERRESTRES À MOTEUR SUR UNE VOIE PUBLIQUE OU OUVERTE A LA CIRCULATION PUBLIQUE AVEC CLASSEMENT, CHRONOMÉTRAGE OU HORAIRE FIXÉ À L'AVANCE

(Articles R331-6 à R331-17-2 et A331-3 à A.331-5 du code du sport)

### INFORMATIONS GÉNÉRALES ET MODALITÉS DE DÉPÔT

#### A qui s'adresse ce dossier ?

Ce dossier est à compléter si vous remplissez l'ensemble des conditions suivantes :

- vous organisez une manifestation sportive sans véhicule terrestre à moteur (course à pied, randonnée, course cycliste,...)
- votre manifestation fait l'objet d'un classement, chronométrage ou d'horaires fixés à l'avance
- votre manifestation se déroule sur tout ou partie d'une voie ouverte à la circulation.
- votre manifestation se déroule intégralement sur le territoire de la ville de Lannion.

Attention : Si la manifestation se déroule sur le territoire de plusieurs collectivités (communes, départements, ...), elle doit faire l'objet d'une déclaration à la sous-préfecture et non à la ville.

informations au lien suivant : <http://www.cotes-darmor.gouv.fr/demarches-administratives/manifestations-sportives> .

#### Quels sont les délais de dépôt ?

Pour connaître les délais de dépôts, merci de vous référer au [formulaire général de demande pour l'organisation d'un évènement local](#)

Contacts :

Le dossier est à adresser au Service vie associative de la ville de Lannion, par courriel ou voie postale.

Adresse :

1 rue de la Mairie

22300 Lannion

tel : 02 96 46 64 31

@ : [vieassociative@ville-lannion.fr](mailto:vieassociative@ville-lannion.fr)

**Attention : le présent dossier fait référence à des pièces annexes disponibles soit via un lien de téléchargement présent sur le dossier soit joint à la fin du dossier. Ces pièces peuvent s'avérer obligatoires en fonction de votre demande, nous vous recommandons d'être vigilant sur ce point.**

### ORGANISATEUR

responsable (prénom et nom) :

adresse postale :

code postal :

ville :

téléphone :

courriel :

club (nom) :

adresse postale :

code postal :

ville :

téléphone :

courriel :

## CARACTERISTIQUES DE LA MANIFESTATION

nom de la manifestation :

date :

**VOUS SOUHAITEZ ORGANISER (cochez la case correspondant) :**

une manifestation pédestre       une manifestation équestre       une course cycliste

autres (précisez)

**LIEU DE L'ORGANISATION :**

**NOMBRE APPROXIMATIF DE SPECTATEURS ATTENDUS :**

Évaluation du public attendu (nombre maximal de spectateurs) :

Y a-t-il des traversées de spectateurs ? Oui  Non

Dispositif de délimitation de la zone réservée au public pour maintenir les spectateurs à une distance de sécurité suffisante :

## DEROULEMENT DE LA MANIFESTATION

Nombre d'épreuves :  Distances des différents parcours :  et distance totale : .

Nature et descriptif de chaque épreuve (itinéraires à compléter dans le (s) tableau (x) ci-dessous ou à joindre.

heure de départ	catégorie	kilométrage	nombre de tours si épreuve en circuit	nombre maximal de participants
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

○ **Joindre le tracé de la course sur un plan de situation à l'échelle adaptée comportant le tracé de chaque parcours** (format JPEG ou PDF) **un outil pour tracer un parcours ? => <http://www.openrunner.com/>** Un mode opératoire est disponible dans la rubrique « MANIFESTATIONS SPORTIVES / INFOS PRATIQUES » du site internet de la préfecture des Côtes d'Armor en cliquant sur ce [lien](#)

- Plan de pénétration et de dégagement des véhicules de secours (à établir en liaison avec les services locaux de police ou de gendarmerie ainsi que les centres de secours et les services gestionnaires de la voirie).
- Positionnement des signaleurs

### Itinéraire de déviation pour un circuit en boucle (à reporter sur le plan)

- Indiquer les dénominations et le n° des voies empruntées.
- Préciser si les secteurs habités riverains restent accessibles aux secours, la durée éventuelle de leur inaccessibilité, les difficultés d'accès :

### Si votre manifestation est une course cycliste :

Épreuve en **circuit** :----- Oui  Non

S'il s'agit de l'épreuve d'attente d'une autre course, indiquez son nom :

Épreuve en **ligne** :----- Oui  Non

Course par **étapes** :----- Oui  Non

Nombre total de participants :  L'épreuve est inscrite au calendrier international  fédéral  régional

Votre épreuve a-t-elle déjà eu lieu l'année dernière ?----- Oui  Non

Si oui, à quelle date ? le  /  /

Le circuit est-il différent de l'année dernière ? ----- Oui  Non

Si votre association n'est pas affiliée à la fédération française de cyclisme, vous devez en application de l'article R.331-9 du code du sport, saisir pour avis le Comité de Bretagne de Cyclisme par courrier recommandé .

## DISPOSITIF DE SECOURS

### Présentation des dispositifs à mettre en œuvre selon le type de Manifestation :

#### Pour les épreuves cyclistes sur la voie publique (FFC) :

Moyens à mettre en place	Nature de l'épreuve			
	Circuit (1) inférieur ou égal à 12 km	Circuit (1) supérieur à 12 km et inférieur à 20 km	Contre La Montre ou Epreuves Chronométrées	Circuit (1) 20 km ou plus Ou ville à ville ou par étapes
Type de Moyen de Secours retenu	2 secouristes majeur PSC1 Les 2 secouristes seront identifiables de l'organisation et du public	2 secouristes majeur PSC1 Les 2 secouristes seront identifiables de l'organisation et du public	2 secouristes majeur PSC1 Les 2 secouristes seront identifiables de l'organisation et du public	> DPS retenu, à préciser (2) > ou présence d'une ambulance avec 2 secouristes ou équivalent
<b>VEHICULE</b> destiné aux Premiers Secours	1 véhicule dédié aux 2 secouristes pour se déplacer sur le circuit. Ils seront équipés de moyens de communication adaptés au circuit	> DPS P.E. retenu <i>préciser :</i> - Dispositif statique - Dispositif dynamique (2) - Dispositif mixte  ou  > ambulance	> DPS P.E. retenu <i>préciser :</i> - Dispositif statique - Dispositif dynamique (2) - Dispositif mixte  ou  > ambulance	> DPS, à préciser (2)  ou  > ambulance
Médecin	NON (pas d'obligation)	NON (pas d'obligation)	NON (pas d'obligation)	OUI

- ( 1 ) S'entend par circuit, un itinéraire strictement identique répété à plusieurs reprises  
( 2 ) Dans le cadre d'une mise en place d'un D.P.S. à dispositif dynamique

Si une équipe est amenée à assurer une mission d'acheminement de victime(s) vers un point de prise en charge, il est nécessaire de prendre toute disposition pour garantir la continuité des moyens de secours, tel que défini dans la convention établie avec l'organisateur.

#### Pour les épreuves pédestres sur la voie publique (FFC) :

Moins de 250 participants	De 250 à 500 participants	Plus de 500 participants
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 équipe de secouristes</li> <li>• 1 liaison radio avec le service d'urgence</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Au moins une équipe de secouristes</li> <li>• 1 ambulance</li> <li>• 1 liaison obligatoire à tout moment avec un médecin ou un service de secours</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 médecin minimum</li> <li>• 1 nombre d'ambulances et de secouristes à adapter au nombre de concurrents</li> </ul>

#### L'organisateur devra se conformer aux préconisations présentées ci-dessus. Pour ce faire, il lui faudra :

- obtenir les attestations de présence des différents moyens de secours. Des modèles d'attestations sont fournis en annexes et peuvent être utilisés le cas échéant
- prévenir le service départemental d'incendie et de secours et le SAMU de l'organisation de l'épreuve. Un modèle de lettre joint en annexes peut être utilisé à cet effet
- si un dispositif prévisionnel de secours (DSP) est mis en place, en fournir une copie.

Enfin, par la fourniture du présent document, l'organisateur s'engage à prendre à sa charge les frais du service d'ordre exceptionnel mis en place à l'occasion du déroulement de la manifestation et d'assurer la réparation des dommages, dégradations, modifications de toute nature de la voie publique ou de ses dépendances imputables aux concurrents, à lui-même ou à ses préposés.

- Joindre un **répertoire téléphonique** établi selon le modèle ci-dessous qui devra être remis aux personnes chargées d'assurer la sécurité sur le site.

**REPertoire TELEPHONIQUE**

QUALITE	PRENOM et NOM	TELEPHONE	Observations
Organisateur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Responsable de la course	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Responsable du service d'ordre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poste de commandement	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Responsable des secours	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personne en charge de l'accueil et du guidage des services de sécurité et de secours	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Médecin présent sur le site	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Médecin de garde	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Secouriste 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Secouriste 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Association agréée de secourisme	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ambulance 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ambulance 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Standard de la Préfecture	<input type="text"/>	<b>02-96-62-44-22</b>	<input type="text"/>
Pompiers	<input type="text"/>	<b>18</b>	<input type="text"/>

## SIGNALEURS

nombre de signaleurs :

Joindre la liste des signaleurs sollicités pour assurer la sécurité de l'épreuve.

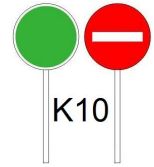
L'organisateur vérifie que les personnes inscrites sur la liste des signaleurs sont titulaires du permis de conduire.

Exemple de tableau à remplir, téléchargeable en cliquant sur ce [lien](#)

<i>Signaleurs</i>				
Nom	Prénom	date de naissance	lieu de naissance	N° de permis de conduire

Les signaleurs seront localisés sur un plan joint en annexe de la fiche de présentation de chaque parcours. Chaque signaleur devra être en possession des arrêtés produits pour la manifestation (municipaux, préfectoraux,...).

Ils seront équipés d'un brassard et d'un gilet de sécurité fluorescent, d'un piquet mobile de signalisation, type K10, une face sens-interdit, une face verte.



Des barrières de signalisation, type K2, sur lesquelles le mot « Course » sera inscrit, pourront être utilisées aux carrefours, en particulier lorsqu'un signaleur est posté à un carrefour à plusieurs voies.

**Véhicules accompagnateurs** = (nombre de voitures , nombre de motos )

Lorsque les immatriculations des véhicules accompagnateurs (*voitures officielles, sponsors, de sécurité*) ne sont pas connues de l'organisateur au moment du dépôt du dossier, celui-ci s'engage à communiquer au service sécurité de la compétition avant le départ des participants, les immatriculations desdits véhicules utilisés le jour de la manifestation sportive et à **équiper chaque véhicule d'une signalisation reconnaissable par les signaleurs**, comme véhicule de l'organisation.

Les véhicules d'ouverture et de fermeture de course seront respectivement équipés d'une plaque portant l'inscription « ATTENTION Course » et « FIN de Course » et pourront être équipés d'un gyrophare orange.

## ASSURANCE

- **Joindre l'attestation de souscription de la police d'assurance**, souscrite par l'organisateur, qui couvre sa responsabilité civile, celle des participants à la manifestation et de toute personne nommément désignée par l'organisateur qui prête son concours à l'organisation de celle-ci (l'attestation d'assurance doit être produite au plus tard 6 jours francs avant la date de début de l'épreuve). L'attestation doit obligatoirement voir apparaître les mentions suivantes :

- nom et coordonnées de la compagnie d'assurance
- n° de police d'assurance
- nom de l'organisateur
- nom, date et lieu de la manifestation
- signature de l'assureur
- cachet de l'assurance
- dispositions du contrat conformes aux dispositions réglementaires édictées par l'article R 331-10 du code du sport

**Cette mesure ne s'applique pas si l'attestation est directement envoyée par le Comité de Bretagne de Cyclisme.**



## NATURA 2000

Selon certains critères votre manifestation est susceptible d'avoir un impact sur les zones classées Natura 2000 :

**Site à consulter pour savoir si votre manifestation est située sur ou à proximité d'un site Natura2000 : [géoportail](#)**

**la commune du lieu de la manifestation est-elle située en zone Natura 2000 ?**

OUI  NON

si la réponse est non, votre démarche s'arrête ici.

**la manifestation (zone de pratique, parking, ravitaillement, zone de présence du public) est prévue**

- en tout ou partie dans le périmètre d'un ou plusieurs sites natura 2000 oui  non
- à proximité d'un ou plusieurs sites natura 2000 *précisez la distance : ---- km* oui  non

si la réponse est non, votre démarche s'arrête ici.

**votre manifestation délivre un titre national ou international**

oui  non

**le budget de votre manifestation dépasse 100.000 €**

oui  non

**votre manifestation rassemble plus de 1.000 personnes** (sportifs, publics, organisateurs)

oui  non

si vous avez coché oui à l'une de ces deux questions, votre manifestation est soumise à la démarche d'évaluation des incidences Natura 2000. Vous devez alors compléter le formulaire simplifié en vous référant à la notice d'explication. (document téléchargeable sur le site internet de la préfecture en cliquant sur ce [lien](#)).

## DECLARATION DE L'ORGANISATEUR

Je soussigné (prénom et nom) , certifie l'exactitude des renseignements concernant cette épreuve.

J'atteste que les signaleurs engagés pour la surveillance des points sensibles de la course répondent aux critères exigés par l'article R411-31 du Code de la route

Je m'engage, conformément aux articles A 331-39 et A331-40 du Code du sport, à les identifier au moyen d'un brassard ou d'une chasuble, marqués « COURSE », de les munir individuellement d'une copie de l'arrêté préfectoral autorisant la manifestation, d'un piquet mobile de signalisation, type K10 et de barrières de signalisation, type K2, sur lesquelles le mot « COURSE » sera inscrit.

Je m'engage à m'assurer que les participants sont reconnus aptes physiquement et que les mineurs sont, en outre, munis d'une autorisation écrite des parents ou des tuteurs légaux.

Je m'engage à prendre à ma charge les frais du service d'ordre exceptionnel mis en place à l'occasion du déroulement de la manifestation et d'assurer la réparation des dommages, dégradations, modifications de toute nature de la voie publique ou de ses dépendances imputables aux concurrents, à moi-même ou à mes préposés.

J'ai pris connaissance que pour tout dossier déposé ou envoyé hors délais, la Mairie se réserve le droit de ne pas donner une suite favorable, si l'instruction du dossier ne peut aboutir faute de temps.

J'atteste avoir pris connaissance de l'arrêté ministériel portant interdiction des concentrations ou manifestations sportives sur les routes à grande circulation à certaines périodes de l'année.

A :

le  /  /

Signature :

### Rappel des pièces à joindre au présent imprimé :

règlement de l'épreuve indiquant la nature et les conditions de déroulement de celle-ci. Ce règlement devra se conformer aux règles techniques et de sécurité (RTS) établies par la fédération sportive délégataire le cas échéant.

le plan détaillé de la course et des éléments de sécurité comme précisé dans la partie « déroulement de la manifestation » du présent document

l'autorisation des propriétaires si le circuit emprunte des propriétés privées

arrêtés de circulation pris par les autorités administratives compétentes (maires, président du conseil départemental) pour définir le régime de circulation de la manifestation ;

fiche d'information SDIS (document à compléter en cliquant sur ce [lien](#)) accompagnée des attestations de présences des acteurs du dispositif de secours (secouristes, médecins, ambulances) ;

répertoire téléphonique qui devra être remis aux personnes chargées d'assurer la sécurité sur le site ;

l'engagement de l'organisateur à mettre à disposition des signaleurs et la liste de ceux-ci (document à compléter en cliquant sur ce [lien](#)). En cas de modifications, l'organisateur peut transmettre une liste actualisée au plus tard 15 jours avant l'épreuve. La ville se basera sur la dernière liste fournie afin d'établir l'arrêté.

l'attestation de souscription de la police d'assurance sauf si elle est directement envoyée par le Comité de Bretagne de Cyclisme ;

éventuellement, le formulaire d'évaluation des incidences Natura 2000. document à compléter en cliquant sur ce [lien](#) ;

Selon l'article R 331-9-1 du code du sport, l'avis de la fédération sportive délégataire concernée sur les règles techniques et de sécurité mentionnées à l'article R 331-7 du code du sport ou, à défaut d'avis rendu, la preuve de l'envoi par lettre recommandée avec accusé de réception de la demande d'avis ;





## Annexes

Afin de l'accompagner dans sa démarche, l'organisateur trouvera ci-après des modèles de documents à fournir sur lesquels il pourra s'appuyer.

Les documents proposés sont les suivants :

- Accuse de réception de dépôt d'un dossier de manifestation sportive
- Modèle d'avis à adresser à compléter aux fédérations sportives pour les organisateurs affiliés (à remplir par l'organisateur et la fédération)
- Modèle d'attestation à produire par un médecin
- Modèle d'attestation à produire par le responsable de l'entreprise de transports sanitaires
- modèle de lettre à adresser au SAMU
- modèle de lettre à adresser au SDIS



**Accusé de réception de dépôt d'un dossier de manifestation sportive**

**Nom de la manifestation**

**Date de la manifestation :**

**Lieu**

**Nom de l'association**

**Nom, adresse, Tel de l'organisateur**

**Affiliée à (Nom de la fédération) + joindre visa règles technique et de sécurité (voir document)  
(Si non affiliée (joindre obligatoirement le visa de fédération concernée))**

**Nature de la manifestation :**

et comprenant

soit

**Détail des épreuves avec horaires :**

1<sup>ère</sup> épreuve :

2<sup>ème</sup> épreuve :

3<sup>ème</sup> épreuve :

4<sup>ème</sup> épreuve :

5<sup>ème</sup> épreuve :

	Gendarmerie Brigade de <input type="text"/>	Commissariat de Police <input type="text"/>	Agence technique départementale de Lannion <input type="text"/>
Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Visa du service	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Cet avis sera à transmettre dans le dossier de demande d'autorisation selon les même délais**

Avis à adresser à compléter aux fédérations sportives pour les  
organisateur affiliés  
(à remplir par l'organisateur et la fédération)

Conformément à l'article R.331-7 du décret n° 2012-312 du 5 mars 2012 relatif aux manifestations et épreuves sportives sur les voies publiques ou ouvertes à la circulation publique, et au code du sport (partie arrêtés - article 2 à 5 modifié)

Nom de la Fédération :

adresse :

émet un avis  favorable  défavorable au regard des règles techniques et de sécurité

concernant la manifestation

organisée par

se déroulant le  à

et comprenant  soit

Détail des épreuves avec horaires et catégories :

1<sup>ère</sup> épreuve :

2<sup>ème</sup> épreuve :

3<sup>ème</sup> épreuve :

4<sup>ème</sup> épreuve :

5<sup>ème</sup> épreuve :

Une attestation d'assurance a été souscrite par l'organisateur auprès de

Fait à , le

Signature et cachet de la fédération



**Attestation à produire par le (s) médecin (s)**

Je soussigné, Docteur

m'engage à prendre part au dispositif de sécurité en étant en permanence présent sur les lieux de l'épreuve sportive intitulée

qui se déroulera le  à

de  à

Fait à

le

Signature et cachet,  
(obligatoire)

Modèle d'attestation à produire par le responsable de l'entreprise de transports sanitaires

Je soussigné M

responsable de l'entreprise de transports sanitaires sise à

accepte de participer au dispositif de sécurité mis en place pour l'épreuve intitulée

qui se déroulera le

de  à  et m'engage à mettre à disposition des organisateurs pour toute la durée de l'épreuve :

V.T.S. Nombre

TYPE Ambulance

Véhicule

EQUIPAGE C.C.A.

B.N.S.

Conducteurs

Fait à

le

Signature et cachet de l'entreprise (obligatoire)



Modèle de lettre à adresser au Samu

VILLE, le DATE

ORGANISATEUR

Adresse

Code Postal - VILLE

à

Monsieur le Médecin Chef du SAMU 22  
Centre Hospitalier Yves Le Foll  
10, Rue Marcel Proust  
22023 - SAINT BRIEUC

Monsieur le Médecin Chef,

Je vous informe que j'organise une épreuve sportive (pédestre / cycliste / motorisée) sur la voie publique qui se déroulera à (LIEU), le (DATE + HORAIRE), et pour laquelle sont attendus (NOMBRE) concurrents et (NOMBRE) spectateurs.

Vous trouverez ci joint, à titre d'information, copie du dossier déposé à la Mairie de Lannion et notamment le plan de circulation de l'épreuve faisant apparaître les voies de circulation susceptibles d'être fermées ou déviées.

Je vous prie de bien vouloir également noter que je serai joignable à tout moment au numéro de téléphone fixe suivant : 02 96 XX XX XX.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Médecin Chef, l'assurance de mes sincères salutations.

ORGANISATEUR

Signature

**N.B. : L'organisateur devra en outre prendre l'attache de ce service 5 jours au plus avant la date de la manifestation aux fins de l'informer des éventuels changements intervenus depuis le dépôt du dossier à la Ville de Lannion**

Modèle de lettre à adresser au SDIS

VILLE, le DATE

ORGANISATEUR  
Adresse  
Code Postal - VILLE

à

Monsieur Directeur Départemental  
du Service Départemental d'Incendie  
et de Secours  
13, Rue de Guernesey  
22015 - SAINT BRIEUC cedex

Monsieur le Directeur,

Je vous informe que j'organise une épreuve sportive (pédestre / cycliste / motorisée) sur la voie publique qui se déroulera à (LIEU), le (DATE + HORAIRE), et pour laquelle sont attendus (NOMBRE) concurrents et (NOMBRE) spectateurs.

Vous trouverez ci-joint, à titre d'information, copie du dossier déposé à la Ville de Lannion et notamment le plan de circulation de l'épreuve faisant apparaître les voies de circulation susceptibles d'être fermées ou déviées.

Je vous prie de bien vouloir également noter que je serai joignable à tout moment au numéro de téléphone fixe suivant : 02 96 XX XX XX ou portable : 06 XX XX XX.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Directeur, l'assurance de mes sincères salutations.

ORGANISATEUR

Signature

**N.B. : L'organisateur devra en outre prendre l'attache de ce service 5 jours au plus avant la date de la manifestation aux fins de l'informer des éventuels changements intervenus depuis le dépôt du dossier à la Ville de Lannion**