

Vélodrome : _____ Date : _____
 Titre de l'épreuve : _____ Longueur Vélodrome : _____
 Nom de l'organisateur / Club : _____ N° de téléphone : _____
 Adresse : _____ Code postal : _____
 Mail : _____ Ville : _____
 Type et catégorie(s) de l'épreuve : _____

1. COLLEGE DES COMMISSAIRES

	NOMS Prénoms	Qualification
Président de Jury	_____	_____
Arbitre	_____	_____
Arbitre	_____	_____
Secrétaire	_____	_____
Juge à l'arrivée	_____	_____
Chronométrateur	_____	_____
Chronométrateur	_____	_____

2. ORGANISATION

Starter : _____ Chef de piste : _____
 Préposé au quartier coureurs : _____
 Cloche(s) : _____
 Compte-tours : _____
 Teneur(s) : _____

Médecin : ☐ OUI ☐ NON _____
 Postes fixes de secours d'urgence : ☐ OUI ☐ NON _____
 Véhicules ambulances : ☐ ZERO ☐ UN ☐ DEUX

Y-a-t-il eu contrôle antidopage : ☐ OUI ☐ NON
 Local du contrôle anti-dopage : est-il prévu : ☐ OUI ☐ NON
 Etait-il conforme (2 pièces : salle d'attente, WC, table, chaises, eau, ...) ☐ OUI ☐ NON

Vestiaires avec douches et sanitaires :

☐ OUI

☐ NON

Permanence : ☐ OUI ☐ NON

Secrétariat : ☐ OUI

☐ NON

Local arbitres : ☐ OUI ☐ NON

Téléphone : ☐ OUI

☐ NON

Photocopieur : ☐ OUI ☐ NON

Matériels disponibles (bourrelets, cloche(s), compte-tour(s)) :

☐ OUI

☐ NON

Résultats informatisés : ☐ OUI ☐ NON

Conforme au règlement : ☐ OUI

☐ NON

Transmission au Comité Régional à **classements@ffc-bretagne.com**

☐ OUI

☐ NON

Relation avec l'organisateur (disponibilités, réactivité) : _____

Avez-vous reçu ou pris connaissance d'un règlement particulier : si oui, donnez le contenu principal :

Un cahier des charges existe pour les épreuves officielles (Championnat, Challenge, ...) :

Vous a-t-il été transmis ? ☐ OUI ☐ NON

Celui-ci a-t-il été respecté ? ☐ OUI ☐ NON

Donnez quelques détails sur l'organisation générale :

3. DETAILS DE LA REUNION : Epreuve / Catégorie(s) / Nombre de coureurs :

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

--

--

[illegible][illegible]

NOM et Prénom du Président du Jury : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ Portable : _____ Adresse mail : _____	<u>SIGNATURE</u>
---	-------------------------