



PRÉFET DE LA HAUTE-SAÔNE

FICHE DE SECURITE
MANIFESTATIONS SPORTIVES CYCLISTES

DENOMINATION DE LA MANIFESTATION :

DATE DE LA MANIFESTATION :

◆ **SECURITE DE LA COURSE**

REGIME DE PASSAGE (cocher la case choisie)

strict respect du code de la route
priorité de passage
usage privatif des voies

SIGNALEURS

nombre de signaleurs postés sur le parcours :
(les matérialiser sur le plan)

FORCES DE L'ORDRE

Effectif police :

Effectif gendarmerie :

(le cas échéant, joindre une photocopie de la convention signée)

◆ **MOYENS DE SECOURS (déterminés par les règlements des fédérations) :**

Médecin(s)

Nom(s) – Prénom(s):

Qualification :

Présent(s) sur le site OUI NON si OUI, heures de présence :

Permanence à domicile (ou cabinet médical) OUI NON

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Téléphone du(des) médecin(s) sur le site :

(joindre impérativement l'engagement écrit d'accepter la médicalisation de l'épreuve)

Ambulance(s) sur le site :

OUI NON

Nombre de véhicules :

Catégorie :

Nom de la société, de l'organisme ou de l'association :

Adresse :

Téléphone :

(joindre impérativement l'engagement écrit du responsable ou la convention)

Association de sécurité civile :

Nom de l'association ou de l'organisme :

Nom du responsable :

N° de téléphone sur le site :

Nombre de personnels présents :

Secouristes spécialisés

OUI

NON

Préciser (plongeurs, spéléologues, pisteurs,...) :

(joindre impérativement l'engagement écrit du responsable et la convention passée avec l'association de sécurité civile)

Secouristes (titulaires du PSC1 au minimum et à jour de recyclage) :

Nombre :

(joindre impérativement l'attestation de formation valide)

Poste(s) de secours :

Nombre :

Nature : Local Véhicule(s) Structure temporaire - préciser : _____)

Équipement : Brancard Trousse de secours Couvertures (nombre : _____) Autres (préciser)

Composition :

Médecins Nombre : _____ Ambulanciers Nombre : _____

Infirmiers Nombre : _____ Secouristes Nombre : _____

Sapeurs pompiers Nombre : _____

(joindre impérativement l'engagement écrit ou la convention)

Extincteurs : Nombre :

Type :

Localisation :

◆ **TRANSMISSIONS (à tester avant l'épreuve)**

Téléphone du responsable de la manifestation sur le site :

Moyens prévus pour l'alerte des secours publics

Type d'équipement (téléphone fixe, mobile ou radio) :

Réseau de transmission de l'organisation OUI NON

Type d'équipement (téléphone, radio, talkie-walkie) :

Sonorisation OUI NON

FIXE MOBILE

ENGAGEMENT DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) (nom, prénom, adresse, qualité...) :

.....
.....

AGISSANT POUR LE COMPTE DE (société, association) :

.....

- m'engage à respecter les règles techniques, de sécurité et d'équipement, ainsi que les règlements relatifs à l'organisation de toute manifestation édictés par la Fédération délégataire pour la discipline considérée ;
- m'engage à régler les frais du service d'ordre exceptionnel mis en place à l'occasion de l'épreuve précitée ;
- m'engage à prendre toutes les dispositions pour la remise en état – ou à défaut payer tous les frais éventuels de la remise en état – des voies publiques ou privées et de leurs dépendances en cas de dégradation ;
- décharge expressément l'État, le département, les communes ainsi que leurs représentants et tous agents du service d'ordre de toute responsabilité civile en ce qui concerne tous les risques éventuels et notamment les conséquences des dommages qui pourraient être causés aux personnes, aux tiers et aux biens, par le fait soit de l'épreuve **ou de ses essais**, soit d'un accident survenu au cours ou à l'occasion de cette épreuve ;
- m'engage à supporter ces mêmes risques et déclare être assuré en responsabilité civile auprès d'une compagnie notoirement solvable **par un contrat spécifiant qu'en cas de sinistre, l'assureur renonce à tout recours contre l'État et les collectivités territoriales ainsi que contre toute personne relevant de ces collectivités.**

A.....,
le.....

(signatures lisibles
cachet de l'organisateur)

Le responsable de l'organisation,

Le président de l'association organisatrice,