



**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 tel qu'il résulte des règles techniques et de sécurité mentionnées aux articles R.331-19 et A.331-17 du Code du Sport.
- 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, ...).

**PROPOSANT**

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

Adresse : .....

Email : .....

N° d'affiliation de l'association : ..... L'association est-elle affiliée à l'UFOLEP : oui  non

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 : .....

**ANTECEDENTS DU RISQUE ET SITUATION D'ASSURANCE**

La concentration ou manifestation a-t-elle eu lieu l'année dernière ou les années précédentes ? : oui  non

Si oui, quelles années ? .....

Le proposant a-t-il été assuré pour ce risque ? : oui  non

Si oui, par quelle compagnie ? ..... N° de police : .....

Conformément à l'article 27 de la loi du 6/01/1978 n° 78.17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le proposant peut demander à l'assureur communication, rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la société.

## DESCRIPTION DE LA CONCENTRATION OU MANIFESTATION

Appellation de la concentration ou manifestation à assurer : .....

.....

Pour les clubs affiliés à l'UFOLEP, catégorie de la manifestation : régionale  nationale  Z.U.E.  internationale

Autre  à préciser .....

Lieu exact de la concentration ou manifestation : .....

Date et horaire prévus : .....

Date de création et périodicité : .....

Date et heures prévues pour les essais officiels : .....

Des passagers sont-ils prévus dans les véhicules participants ? : oui  non  Si oui, combien .....

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

### MEMBRES DE L'ORGANISATION (article 18 des Conditions Générales) ET NOMBRE DE VEHICULES UTILISES

	Nombre de personnes	Nombre de véhicules
Organisateur		
Service médical		
Service de sécurité incendie		
Service d'ordre : agents de l'Etat		
Service d'ordre : autre collectivité publique		

### GARANTIE « INDIVIDUELLE ACCIDENT-ASSISTANCE-RISQUES DIVERS » DES BENEVOLES ET DES PARTICIPANTS

Nombre de licenciés « licence compétition à la journée »\* : .....

Nombre de licenciés UFOLEP R6 sans part assurance APAC : .....

Nombre de bénévoles : .....

(\* ) Attention, le nombre de licences à la manifestation par épreuve est limité à 50 pilotes maximum et cette souscription est possible uniquement pour les manifestations motos.

Engins aériens utilisés par le service d'ordre	Nature :	Nombre :

**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 s'engage à déclarer tout élément susceptible de modifier l'appréciation du risque et qui surviendrait postérieurement à la remise du présent formulaire, notamment tout événement susceptible de mettre en jeu les garanties de l'éventuel contrat.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

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

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

### EPREUVES MOTOS

NATURE DES EPREUVES	OUVERTURE	SIDE-CARS	
		OUI	NON
Moto-cross <input type="checkbox"/>	Intime <input type="checkbox"/> Départemental ou régional <input type="checkbox"/> Interrégional ou critérium national <input type="checkbox"/> Européen <input 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 type="checkbox"/>	Intime, départemental ou régional <input type="checkbox"/> Interrégional ou national <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Enduro <input type="checkbox"/>	Intime ou régional <input type="checkbox"/> Interrégional <input type="checkbox"/>		
Course sur prairie <input type="checkbox"/>	Intime ou régionale <input type="checkbox"/> Interrégionale <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Trial <input type="checkbox"/>	Intime ou régional <input type="checkbox"/> Interrégional <input type="checkbox"/>		
Endurance TT de cyclomoteurs <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cyclomoteurs - Mobicross, cyclocross <input type="checkbox"/> - Vitesse / endurance 50 <input type="checkbox"/> - Ecole de conduite <input type="checkbox"/> - Endurance 24 heures <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### EPREUVES AUTOS

Kart cross, poursuite sur terre (avec ou sans quad)	<input type="checkbox"/>
Gymkhana	<input type="checkbox"/>
Trial 4 x 4	<input type="checkbox"/>
Karting asphalte - Course <input type="checkbox"/> - Activités club <input 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 : .....