

Ci-joint dossier pour homologation d'un circuit de **moto-cross**.

Circuit : _____

Association : _____

DOSSIER D'HOMOLOGATION ELEMENTS CONSTITUANT LE DOSSIER

FICHES A REMPLIR		
<input type="checkbox"/>	Demande d'homologation du circuit	Fiche N° 1
<input type="checkbox"/>	Renseignements généraux	Fiche N° 2
<input type="checkbox"/>	Autorisation municipale	Fiche N° 3
<input type="checkbox"/>	Autorisation du propriétaire pour utiliser son terrain	Fiche N° 4
<input type="checkbox"/>	Attestation de prise en charge des frais de service d'ordre exceptionnel	Fiche N° 5
<input type="checkbox"/>	Fiche synthèse homologation moto-cross	Fiche N° 6
<input type="checkbox"/>	Plan du circuit	A joindre
<input type="checkbox"/>	Plan du cadastre et plan de situation	A joindre
<input type="checkbox"/>	CERFA 13389*02 d'homologation de circuit	A joindre
<input type="checkbox"/>	Dossier Natura 2000	A joindre



FICHE N° 1

Association

Objet : Demande d'homologation du circuit de
.....UFOLEP.

Monsieur le

J'ai l'honneur de solliciter de votre haute bienveillance l'homologation du terrain de
..... situé sur le territoire de la
commune de :

expliquer les raisons de la demande :
.....
.....

J'atteste que ce terrain est totalement aménagé et est destiné à recevoir des usagers
licenciés.

Je m'engage à :

- prendre en charge les frais d'études et de contrôle de ce circuit, conformément aux
dispositions de l'arrêté ministériel du 17 février 1961 (article 25)
- veiller à ce que toutes les épreuves et compétitions se déroulant sur le terrain soient
couvertes par une police d'assurance souscrite dans les conditions définies par l'article
24 de l'arrêté ministériel précité
- respecter toutes les conditions qui seront imposées par l'arrêté préfectoral
d'homologation.

Dans l'espoir que vous voudrez bien accueillir favorablement ma demande et vous
remerciant,

Nous vous prions de croire, Monsieur....., à l'assurance de
notre respectueux dévouement.

Fait A - le

Nom

Adresse
.....

Signature de Président :



FICHE N° 2

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom et adresse de l'association organisatrice :

Nom et prénom du responsable de la demande :

Adresse

N° de téléphone

Mail

Nature des épreuves prévues sur le terrain,

Emplacement du terrain

Signature du responsable



FICHE N° 3

AUTORISATION MUNICIPALE

Homologation Terrain de

Mairie de :

Adresse :

N° de téléphone

Je soussigné,

Maire de

autorise l'association

A homologuer sont terrain pour l'organisation d'épreuves et d'entraînements de moto-cross sur le circuit de moto-cross de

La présente autorisation est délivrée pour valoir ce que de droit.

Le Maire

Monsieur

Fait à :

Le :

Signature

Cachet de la Mairie



FICHE N° 4

AUTORISATION DU PROPRIETAIRE POUR UTILISER SON TERRAIN

Je soussigné,

Nom et Prénom :

Adresse :

.....

N° de Téléphone :

Autorise l'association :

à utiliser le terrain désigné ci-dessous dont je suis propriétaire :

Situation :

Cadastre Section :

N° des parcelles :

Pour l'organisation de la manifestation suivante :

L'association bénéficiaire de la présente autorisation s'engage à restituer le terrain désigné ci-dessous dans l'état où elle l'a trouvé.

Le propriétaire dégage toute responsabilité pour les faits pouvant intervenir sur son terrain pendant la durée de sa mise à disposition de l'association.

Pendant la durée de mise à disposition du terrain, le responsable du comité d'organisation est seul habilité à prendre les décisions concernant l'utilisation du terrain.

Fait le, A

Signatures :

Président de l'association,

Propriétaire du terrain,

Cette fiche est à produire autant de fois qu'il existe de propriétaires concernés.



FICHE N° 5

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DU SERVICE D'ORDRE EXCEPTIONNEL

Je soussigné
représentant l'association
m'engage à ce que mon association prenne en charge les frais du service d'ordre
exceptionnel mis en place à l'occasion de l'homologation du terrain de motocross
le à

Fait à :

Le :

Signature du président :



FICHE N° 6

FICHE SYNTHESE HOMOLOGATION MOTO-CROSS

Du..... A

DESCRIPTIF DE L'HOMOLOGATION :

Demande d'homologation le :
Homologation reconduite: oui <input type="checkbox"/> – non <input type="checkbox"/> si oui, année 1 ^{ère} homologation : <input type="text"/>
Le terrain est-il dans ou à proximité (500 m env) d'une zone classée Natura 2000 : oui <input type="checkbox"/> – non <input type="checkbox"/> - si oui, nom du site : .

INFORMATIONS SUR LE PUBLIC :

Public maximal attendu sur la manifestation à un instant T : _____

TRANQUILLITE PUBLIQUE :

Notion de tranquillité publique (mesures prises par l'organisateur)
<ul style="list-style-type: none">• Informations générales par :<ul style="list-style-type: none">○ Presse <input type="checkbox"/>○ Affichage public <input type="checkbox"/>○ Information mairie (bulletin municipale...) <input type="checkbox"/>• Informations spécifiques pour les proches riverains du terrain (environ 500m) par :<ul style="list-style-type: none">○ Verbal (rencontre avec les riverains...) <input type="checkbox"/>○ Tract boites à lettres <input type="checkbox"/>○ Réunion d'information <input type="checkbox"/>○ Autres(s) <input type="checkbox"/><ul style="list-style-type: none">▪ Précisez _____• Sonorisation : l'organisateur utilisera une sonorisation dans le cadre de la manifestation :<ul style="list-style-type: none">○ Oui <input type="checkbox"/> – non <input type="checkbox"/>○ Si oui, avec arrêt au moment du repas du midi : oui <input type="checkbox"/> – non <input type="checkbox"/><ul style="list-style-type: none">▪ Horaires de _____ à _____



MESURES DE SECURITÉ :

Moyens de protection prévues par rapport à la piste : (grillage, barrières, palissades,...)

Le public peut-il traverser le circuit :

- oui - non

Si oui, préciser les moyens de protection et la localisation des passages :

Distance du public par rapport à la piste dans les passages dangereux (virages, ponts,...)

Zones interdites au public :

Accessibilité secours extérieurs :

- L'ensemble du site est accessible par un véhicule de secours : oui - non
- Les accès secours sont-ils exclusivement réservés aux véhicules de secours ? oui - non
- Une zone « BZ » est-elle prévue à proximité du site (à préciser sur plan secours) : oui - non
- L'accès secours sera fléché : oui - non

Dossier homologation circuit moto cross UFOLEP 21

Mise à jour décembre 2016 – Site : www.ufolep21.fr



Moyens de communication :

- Les moyens de communication interne à la manifestation (entre antenne médicale, direction de course et organisateurs) se feront par :
 - Talkie Walkie - Téléphone portable - autres
- Une sonorisation générale est prévue sur le site : oui – non
(si oui, donner les consignes d'évacuation éventuelles au responsable de la sonorisation)
- Le site est équipé d'un poste téléphonique fixe : oui – non
(si non, l'organisateur s'est assuré d'une bonne couverture des réseaux de l'opérateur mobile)

Matériels spécifiques disponibles sur le site :

- L'ensemble du site sera équipé de moyens de 1^{ère} intervention suivant descriptif ci-dessous :
 - Circuit :
 - Extincteurs nombre :
 - Tonne à eau : oui – non - si oui, capacité _____l
 - Parc pilotes :
 - Extincteurs nombre :
 - Tonne à eau : oui – non - si oui, capacité _____l
 - Parking(s) public :
 - Extincteurs nombre :
 - Tonne à eau : oui – non - si oui, capacité _____l
 - Zone public :
 - Extincteurs nombre :
 - Tonne à eau : oui – non - si oui, capacité _____l
- Le site est-il équipé d'une réserve d'eau naturelle : oui – non
Si oui, emplacement à préciser sur le plan de masse

- **Distance approximative de la borne incendie la plus proche**

CIRCULATION, ACCES, PARKINGS

Détermination des voies d'accès au terrain (N° des voies) :

Parking :

- Capacité des parkings et emplacement :
- Nature des terrains (prairie, zone inondable, aire goudronnée)
- Accès Circuit (gratuit ou payant) :



ANIMATIONS DIVERSES :

Restauration / buvettes :

- Des stands de vente de marchandises (boisson, grillades...) seront installés sur le site
oui – non
si oui, nombre :
- Des animations annexes seront-elles organisées (vide-greniers, démonstrations sportives...)
Oui – non
Si oui descriptif

ASSURANCES

- Un contrat d'assurance couvrant l'association a été souscrit auprès d'un assureur :
Le :
nom de la compagnie :
- Attestation fournie à la présente demande : oui – non
Si oui, N° de contrat :

INSTALLATIONS SPÉCIFIQUES

- Electricité
 - Alimentation EDF permanent oui – non
 - Alimentation EDF Temporaire oui - non
- Groupe électrogène oui - non
Si oui, délimité par des barrières de protection (non accessible au public) oui - non

