

# FICHE TECHNIQUE D'APPRECIATION D'ÉPREUVES VTT 2021

Un exemplaire de cette fiche est à adresser dans les 8 jours qui suivront l'épreuve aux instances fédérales concernées ainsi qu'à l'organisateur de l'épreuve (1)

Date de l'épreuve :

Titre de l'épreuve :

Comité régional :

Club ou entité organisatrice :

Nom de l'organisateur :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Numéro de téléphone :

## Calendrier

Régional

National

International

## Type d'épreuve

Cross-country

Descente

Jeunes vététistes

Trial

Enduro

Autre

## ORGANISATION GENERALE DE L'ÉPREUVE

Signalétique pour accéder à l'épreuve

Bonne  
Moyenne

Médiocre  
Insuffisante

Permanence avec secrétariat

Bonne  
Moyenne

Médiocre  
Insuffisante

. Photocopieur

OUI

NON

. Liaison Internet

OUI

NON

. Local pour les arbitres

OUI

NON

Affichage des informations course

OUI

NON

Gestion des résultats par informatique

OUI

NON

Affichage des résultats

OUI

NON

Etat des résultats conforme au règlement

OUI

NON

(1) L'organisateur aura la possibilité, dans les 8 jours qui suivront la réception de cette fiche, de contester auprès des instances fédérales concernées les observations émises par le Président de Jury.

## MOYENS SPORTIFS

Parking matérialisé pour les coureurs

OUI

NON

Parking matérialisé pour le public

OUI

NON

Présence de sanitaires (1)

OUI

NON

Présence de douches (1)

OUI

NON

Présence de postes de lavage (1)	OUI	NON
Ravitaillement fourni par l'organisateur		
. Boisson (eau, jus de fruits, ...)	OUI	NON
. Nourriture (fruits secs, barres de céréales...)	OUI	NON
Local du contrôle médical		
. Prévu par l'organisateur	OUI	NON
. Conforme au règlement	OUI	NON
. Identifié (panneau approprié)	OUI	NON
Hébergement des arbitres (attribuer une valeur en étoile)	0 étoile 1 étoile	2 étoiles 3 étoiles
Sonorisation de l'épreuve (présence d'un speaker)	OUI	NON

## **SECURITE DE LA COURSE**

Sécurité mise en oeuvre par l'organisateur	Bonne Moyenne	Médiocre Insuffisante
Moyens réellement présents sur le site		
. Poste de premiers secours	OUI	NON
. Médecin	OUI	NON
. Ambulance (minimum un véhicule)	OUI	NON
Liaison radio (talkie-walkie) sur le parcours	OUI	NON

## **DEMARCHE ECO-CITOYENNE**

Respect des arbres (pas de clou, ni d'agrafe)	OUI	NON
Signalétique biodégradable sur le parcours	OUI	NON
Poubelles disponibles sur le site (1)	OUI	NON

(1) à proximité et en nombre suffisant par rapport au nombre de concurrents engagés dans l'épreuve.

## APPRECIATION PAR DISCIPLINE

### **CROSS-COUNTRY**

Matérialisation des lignes de départ	OUI	NON
Ordre de départ conforme à la réglementation	OUI	NON
Présence d'une zone d'assistance technique	OUI	NON
Présence d'une moto (ouverture/fermeture)	OUI	NON
Fléchage du parcours satisfaisant	OUI	NON

### **TRIAL**

Identification des zones (présence de pancartes)	OUI	NON
Flèches fixées solidement aux supports	OUI	NON
Zones séparées du public par de la rubalise	OUI	NON
Présence d'un adjoint dans chaque zone	OUI	NON
Affichage des résultats intermédiaires	OUI	NON

### **DESCENTE/ENDURO**

Zone de départ suffisamment vaste	OUI	NON
Zone d'arrivée suffisamment vaste	OUI	NON
Éléments de sécurité conformes (piquets, filets,...)	OUI	NON
Chronométrage par cellule électronique	OUI	NON
Remontée des pilotes motorisée	OUI	NON

## APPRECIATION DU PRESIDENT DE JURY (1)

(1) y compris les éventuelles suggestions d'amélioration dont vous auriez parlé avec l'organisateur

Rôle de l'arbitre (1)	Nom de l'arbitre	Qualification

(1) Préciser le rôle principal assuré par l'arbitre : Président de Jury, secrétaire, juge au départ, juge à l'arrivée, adjoint, etc.

**COORDONNEES DU PRESIDENT DE JURY**

Nom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Document établi le :	Signature du Président de Jury,
à	

NOTA BENE : Annexer à la fiche technique d'appréciation la liste des partants ainsi qu'un exemplaire des classements.