



**PREFET des COTES D'ARMOR, du FINISTERE,  
d'ILLE & VILAINE et du MORBIHAN**

<p><b>Préfet des Côtes d'Armor</b> Direction des libertés publiques Bureau des élections et de l'administration générale BP 2370 22 023 SAINT-BRIEUC CEDEX t : 02-96-62-43-57 ☎ : 02-96-62-44-25 <a href="mailto:pref-epreuves-sportives@cotes-darmor.gouv.fr">pref-epreuves-sportives@cotes-darmor.gouv.fr</a></p>	<p><b>Préfet du Finistère</b> Sous-préfecture de Brest Pôle de l'animation des politiques de sécurité 3, rue Parmentier CS 91823 - 29218 BREST CEDEX 1 t : 02 98 00 97 12 (97 15 ou 97 30) ☎ : 02 98 43 26 32 <a href="mailto:sp-brest-epreuves-sportives@finistere.gouv.fr">sp-brest-epreuves-sportives@finistere.gouv.fr</a></p>	<p><b>Préfet d'Ille &amp; Vilaine</b> Sous-Préfecture de Redon BP 90307 35603 REDON CEDEX t : 02-99-71-53-48 ☎ 02-99-72-72-59 <a href="mailto:pref-epreuves-sportives@ille-et-vilaine.gouv.fr">pref-epreuves-sportives@ille-et-vilaine.gouv.fr</a></p>	<p><b>Préfet du Morbihan</b> S.I.D.P.C. BP 501 56 019 VANNES CEDEX t : 02.97.54.86.06 ☎ : 02.97.54.86.12 <a href="mailto:pref-manifestations-sportives@morbihan.gouv.fr">pref-manifestations-sportives@morbihan.gouv.fr</a></p>
---	--	--	---

*En partenariat avec le Comité de Bretagne de Cyclisme*

**Dossier à déposer**, par courriel ou 1 exemplaire par courrier postal :

- **3 mois au plus tard avant la date de la manifestation** pour les compétitions se disputant sur plusieurs départements, **dans ce cas, adresser une demande d'autorisation au préfet de chacun des départements traversés.**
- **2 mois au plus tard avant la date de la manifestation** pour les compétitions se disputant sur un seul département

**ATTENTION** : par courriel, vos fichiers ne doivent pas excéder 4 MO, dans le cas contraire, merci de scinder votre dossier en plusieurs envois !

**Demande d'autorisation d'organiser une course cycliste sur la voie publique**



Articles R. 331-6 à R. 331-17-2 et A. 331-3 à A. 331-4 du code du sport

**ORGANISATEUR**

<p><b>Responsable</b> (prénom et nom) : <input type="text"/></p> <p>Adresse postale : <input type="text"/></p> <p>Téléphone : <input type="text"/></p> <p>Télécopie : <input type="text"/></p> <p>Courriel : <input type="text"/></p>	<p><b>Club</b> : <input type="text"/></p> <p>Adresse postale : <input type="text"/></p> <p>Téléphone : <input type="text"/></p> <p>Télécopie : <input type="text"/></p> <p>Courriel : <input type="text"/></p>
---	--

**Si votre association n'est pas affiliée à la Fédération Française de Cyclisme, vous devez en application de l'article R.331-9 du code du sport, saisir par courrier recommandé pour avis le Comité de Bretagne de Cyclisme.**

**CARACTERISTIQUES DE LA MANIFESTATION**

**Nom de la manifestation** :

**Date** :

**Régime sollicité** (La décision d'accorder ou non la priorité de passage d'une course est de la compétence du préfet) :

- ⑩ Priorité de passage,
- ⑩ Strict respect du code de la route,
- Usage privatif des voies publiques.

Épreuve en **circuit** : \_\_\_\_\_ Oui  Non

S'il s'agit de l'épreuve d'attente d'une autre course, indiquez son nom :

Épreuve en **ligne** : \_\_\_\_\_ Oui  Non

Course par **étapes** : \_\_\_\_\_  Non

Oui Nombre total de participants :  L'épreuve est inscrite au calendrier

Votre épreuve a-t-elle déjà eut lieu l'année dernière ? \_\_\_\_\_ Oui  Non

Si oui, à quelle date ?

Le circuit est-il différent de l'année dernière ? \_\_\_\_\_ Oui  Non

## DEROULEMENT DE LA MANIFESTATION

Nombre d'épreuves :  Distances des différents parcours :  et distance totale :

Nature et descriptif de chaque épreuve (itinéraires à compléter dans le (s) tableau (x) ci-dessous ou à joindre.

Préciser les catégories amenées à participer à la course.

### Épreuve en circuit

Départ	Département	Commune	Routes voies empruntées	Adresse exacte ou localisation	Km	Horaire
Arrivée	Département	Commune	Routes voies empruntées	Adresse exacte ou localisation	Km au total	Horaire

### Épreuve en ligne

Départ	Département	Commune	Routes voies empruntées	Adresse exacte ou localisation	Km	Horaire
Arrivée	Département	Commune	Routes voies empruntées	Adresse exacte ou localisation	Km au total	Horaire



**Joindre le tracé de la course sur un plan de situation à l'échelle adaptée comportant le tracé de chaque parcours sur cartes IGN (format JPEG ou PDF) un outil pour tracer un parcours ? => <http://www.openrunner.com/>**

- ⑩ Indiquer les dénominations et le n° des voies empruntées.
- Plan de pénétration et de dégagement des véhicules de secours (à établir en liaison avec les services locaux de police ou de gendarmerie ainsi que les centres de secours et les services gestionnaires de la voirie).

#### Itinéraire de déviation pour un circuit en boucle (à reporter sur le plan)

- ⑩ Indiquer les dénominations et le n° des voies empruntées.
- Préciser si les secteurs habités riverains restent accessibles aux secours, la durée éventuelle de leur inaccessibilité, les difficultés d'accès :
- Avis des maires des communes concernées par l'épreuve

**Évaluation du public attendu** (nombre maximal de spectateurs) :

Y a-t-il des traversées de spectateurs ? \_\_\_\_\_ Oui  Non

Dispositif de délimitation de la zone réservée au public pour maintenir les spectateurs à une distance de sécurité suffisante :

**Joindre les autorisations des maires des communes traversées** (ou un certificat de l'organisateur attestant avoir recueilli l'ensemble des avis favorables).

## DISPOSITIF DES SECOURS

### Rappel du règlement type des épreuves cyclistes sur la voie publique (FFC) :

Moyens à mettre en place	Nature de l'épreuve			
	Circuit (1) inférieur ou égal à 12 km	Circuit (1) supérieur à 12 km et inférieur à 20 km	Contre La Montre ou Epreuves Chronométrées	Circuit (1) 20 km ou plus Ou ville à ville ou par étapes
Type de Moyen de Secours retenu	2 secouristes majeur PSC1 Les 2 secouristes seront identifiables de l'organisation et du public	2 secouristes majeur PSC1 Les 2 secouristes seront identifiables de l'organisation et du public	2 secouristes majeur PSC1 Les 2 secouristes seront identifiables de l'organisation et du public	> DPS retenu, à préciser (2) > ou présence d'une ambulance avec 2 secouristes ou équivalent
<b>VEHICULE</b> destiné aux Premiers Secours	1 véhicule dédié aux 2 secouristes pour se déplacer sur le circuit. Ils seront équipés de moyens de communication adaptés au circuit	> DPS P.E. retenu <i>préciser :</i> - Dispositif statique - Dispositif dynamique (2) - Dispositif mixte  ou  > ambulance	> DPS P.E. retenu <i>préciser :</i> - Dispositif statique - Dispositif dynamique (2) - Dispositif mixte  ou  > ambulance	> DPS, à préciser (2)  ou  > ambulance
Médecin	NON (pas d'obligation)	NON (pas d'obligation)	NON (pas d'obligation)	OUI

( 1 ) S'entend par circuit, un itinéraire strictement identique répété à plusieurs reprises  
( 2 ) Dans le cadre d'une mise en place d'un D.P.S. à dispositif dynamique

Si une équipe est amenée à assurer une mission d'acheminement de victime(s) vers un point de prise en charge, il est nécessaire de prendre toute disposition pour garantir la continuité des moyens de secours, tel que défini dans la convention établie avec l'organisateur.

**Joindre un répertoire téléphonique établi selon le modèle ci-dessous qui devra être remis aux personnes chargées d'assurer la sécurité sur le site.**

REPertoire TELEPHONIQUE			
QUALITE	PRENOM et NOM	TELEPHONE	Observations
Organisateur			
Responsable de la course			
Responsable du service d'ordre			
Poste de commandement			
Responsable des secours			
Personne en charge de l'accueil et du guidage des services de sécurité et de secours			
Médecin présent sur le site			
Médecin de garde			
Secouristes			
Ambulance 1			
Ambulance 2			
Standard de la Préfecture			
Pompiers		<b>18</b>	

## SIGNALEURS

Nombre de signaleurs :

Joindre la liste des signaleurs sollicités pour assurer la sécurité de l'épreuve (cf. circulaire du 6 mai 2013).  
L'organisateur vérifie que les personnes inscrites sur la liste des signaleurs sont titulaires du permis de conduire.

**Exemple de tableau à remplir :**

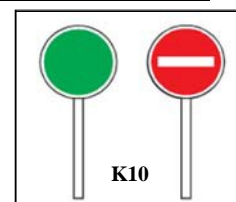
<i>Signaleurs</i>		
Nom	Prénom	N° de permis de conduire

Les signaleurs seront localisés sur le plan joint en annexe de la fiche de présentation de chaque parcours. Chaque signaleur devra être en possession des arrêtés municipal, territorial et préfectoral.

Ils seront équipés d'un brassard et d'un gilet de sécurité fluorescent, d'un piquet mobile de signalisation, type K10, une face sens-interdit, une face verte.



Des barrières de signalisation, type K2, sur lesquelles le mot « Course » sera inscrit, pourront être utilisées aux carrefours, en particulier lorsqu'un signaleur est posté à un carrefour à plusieurs voies.



Véhicules accompagnateurs =  (nombre de voitures , nombre de motos )

Lorsque les immatriculations des véhicules accompagnateurs (*voitures officielles, sponsors, de sécurité*) ne sont pas connues de l'organisateur au moment du dépôt du dossier, celui-ci s'engage à communiquer au service sécurité de la compétition avant le départ des participants, les immatriculations desdits véhicules utilisés le jour de la manifestation sportive et à **équiper chaque véhicule d'une signalisation reconnaissable par les signaleurs**, comme véhicule de l'organisation.

Les véhicules d'ouverture et de fermeture de course seront respectivement équipés d'une plaque portant l'inscription « ATTENTION Course » et « FIN de Course » et pourront être équipés d'un gyrophare orange.

### ASSURANCE

**Joindre l'attestation de souscription de la police d'assurance, sauf si elle est directement envoyée par le Comité de Bretagne de Cyclisme.**

### DECLARATION DE L'ORGANISATEUR

**Je soussigné** (prénom et nom)  en qualité de  (organisateur et responsable) de la manifestation décrite ci-dessus, certifie l'exactitude des renseignements concernant cette épreuve.

**J'atteste** par la présente demande avoir recueilli l'avis favorable des maires des communes traversés, ainsi que l'avis favorable du Conseil Départemental.

**J'atteste** que les signaleurs engagés pour la surveillance des points sensibles de la course répondent aux critères exigés par la circulaire ministérielle du 6 mai 2013.

**Je m'engage** à les identifier au moyen d'un brassard ou d'une chasuble, marqués « COURSE », de les munir individuellement d'une copie de l'arrêté préfectoral autorisant la manifestation, d'un piquet mobile de signalisation, type K10 et de barrières de signalisation, type K2, sur lesquelles le mot « COURSE » sera inscrit.

**Je m'engage** à m'assurer que les participants sont reconnus aptes physiquement et que les mineurs sont, en outre, munis d'une autorisation écrite des parents ou des tuteurs légaux.

**Je m'engage** à prendre à ma charge les frais du service d'ordre exceptionnel mis en place à l'occasion du déroulement de la manifestation et d'assurer la réparation des dommages, dégradations, modifications de toute nature de la voie publique ou de ses dépendances imputables aux concurrents, à moi-même ou à mes préposés.

**J'ai pris connaissance** que pour tout dossier déposé ou envoyé hors délais, la préfecture se réserve le droit de ne pas donner une suite favorable, si l'instruction du dossier ne peut aboutir faute de temps.

**J'atteste** avoir pris connaissance de l'arrêté préfectoral réglementant l'organisation sur la voie publique des épreuves sportives dans le département concerné, et ne pas emprunter de routes interdites aux manifestations sportives.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

**Envoyer votre dossier par courriel à**

**Rappel des pièces à joindre au présent imprimé dûment complété, daté et signé :**

- tracé de la course sur un plan de situation à l'échelle adaptée comportant le tracé de chaque épreuve (format JPG ou PDF ou papier), précisant le positionnement des signaleurs et les éventuelles déviations mises en place
- autorisations des maires des communes traversées (ou certificat de l'organisateur attestant avoir recueilli l'ensemble des avis favorables),
- fiche d'information SDIS accompagnée des attestations de présences des acteurs du dispositif de secours (secouristes, médecins, ambulances),
- répertoire téléphonique qui devra être remis aux personnes chargées d'assurer la sécurité sur le site,
- liste des signaleurs sollicités pour assurer la sécurité de l'épreuve,
- l'attestation de souscription de la police d'assurance sauf si elle est directement envoyée par le Comité de Bretagne de Cyclisme,
- éventuellement, le formulaire simplifié d'évaluation des incidences Natura 2000,
- en cas de non-affiliation à la fédération française de cyclisme, joindre l'avis ou à défaut l'accusé de réception du courrier recommandé que vous avez adressé au comité de Bretagne de cyclisme.

**NATURA 2000**

**Selon certains critères votre manifestation est susceptible d'avoir un impact sur les zones classées Natura 2000 : la commune du lieu de la manifestation est-elle située en zone Natura 2000 ?**

*OUI*       *NON*

si la réponse est non, votre démarche s'arrête ici.

**la manifestation (zone de pratique, parking, ravitaillement, zone de présence du public) est prévue**

- en tout ou partie dans le périmètre d'un ou plusieurs sites natura 2000
- à proximité d'un ou plusieurs sites natura 2000 *précisez la distance : ---- km*

*oui*     *non*

*oui*     *non*

si la réponse est non, votre démarche s'arrête ici.

**votre manifestation délivre un titre national ou international**

*oui*

**le budget de votre manifestation dépasse 100.000 €**

*oui*     *non*

**votre manifestation rassemble plus de 1.000 personnes** (sportifs, publics, organisateurs)

*oui*     *non*

si vous avez coché oui à l'une de ces deux questions, votre manifestation est soumise à la démarche d'évaluation des incidences Natura 2000. Vous devez alors compléter le formulaire simplifié en vous référant à la notice d'explication. (document téléchargeable sur le site internet de la Préfecture).

---

**Vous avez des questions ?**

Merci de nous les transmettre à [comite.cyclisme@ffc-bretagne.com](mailto:comite.cyclisme@ffc-bretagne.com)

Nous sommes à votre service !

## Questionnaire Manifestations publiques SDIS

### Service Prévision des risques - Groupement Opérations - SDIS

**Intitulé de la manifestation :** \_\_\_\_\_

**Dates et lieux :** \_\_\_\_\_

**Type de manifestation :** \_\_\_\_\_

**Quel est le thème et/ou l'objet de la manifestation ?** *(Descriptif de l'événement et des animations prévues (courses, stands, restauration, spectacles ...)*

**Où se situe la manifestation ?** *Merci d'apporter des précisions et de fournir un plan renseigné.*

### Renseignements concernant l'organisation

<b>Société ou Association :</b>	
Adresse :	
Président ou responsable :	
Téléphone fixe :	
Téléphone portable :	
Fax :	
Courriel :	@
Adresse éventuelle du site internet de la manifestation :	

### Annuaire de l'organisation lors de la manifestation

Nom Prénom	Fonction	Téléphone
	Organisateur	
	Référent en cas d'urgence	
	Poste de secours	

### Déroulement de la manifestation

Dates	Horaire ouverture public	Horaire fermeture public

## Communication interne / externe

**L'organisation dispose-t-elle d'un moyen d'alerte des secours ?**

Prévoir l'accueil et le guidage des services de secours publics ainsi qu'un référent sécurité identifiable.

 Oui / Non 

**Qu'a prévu l'organisation pour prévenir les secours en cas de besoin ?**

*Téléphone fixe, téléphone portable*

**A quel numéro de téléphone la personne responsable peut-elle est contactée par les services de secours ?**

**Nom du Responsable présent sur site**

*(Il est important que le responsable soit identifiable en cas d'intervention des sapeurs pompiers)*

**Un essai de prise de contact avec le 15 et le 18 a-t-il été réalisé par l'organisation en différents points du site de la manifestation ?**

*Il est important de tester les N° d'urgence (18 / 112 / 15) pour s'assurer de la couverture réseau, notamment dans les secteurs limitrophes de départements afin également de savoir où ils sont réceptionnés.*

 Oui / Non 

## Autres risques pour les personnes

Quelle est l'estimation du public attendu sur toute la durée de la manifestation ?

Quel est l'effectif maximum de personnes simultanément rassemblées au temps fort de la manifestation sur le site ?

Quelle est la distance de brancardage maximale ?

Une présence médicale est-elle prévue ?

 Oui / Non 

Les personnes à mobilité réduite sont-elles prises en compte ?

 Oui / Non 

La présence d'un Défibrillateur semi-automatique est-elle prévue ?

 Oui / Non 

Si oui :

- Sur les lieux de la manifestation  
 Par l'équipe de secours sur place

**Si un DPS Dispositif Prévisionnel de Secours est prévu par l'organisation :**

**Mise en place d'un DPS par l'organisation**

Nature du DPS :			
Nombre de secouristes :		Précisions horaires d'intervention :	
Organisme assurant le DPS :			

**Précisions sur le DPS (Quels moyens matériels ? Localisation?)**

**Risque identifié concernant les personnes**

## Risques générés par la manifestation

**La manifestation se déroule-t-elle dans un chapiteau de 50m<sup>2</sup> au moins, dans un Etablissement Recevant du Public ERP ou dans un local accessible au public ?** Si la réponse est oui, le maire ainsi que le service prévention des sapeurs-pompiers doivent être prévenus

 Oui / Non 

**Accessibilité** (la manifestation génère-t-elle des problèmes d'accessibilité aux secours en cas de sinistre ?)

*Conseil : Privilégier des accès pour les secours suffisamment larges (3 m minimum), les identifier sur le plan. Maintenir les voies d'accès au site accessibles en permanence aux véhicules de secours. Interdire le stationnement des véhicules à proximité des poteaux et des bouches d'incendie.*

**Stationnement** (Comment est géré le stationnement des véhicules des participants et spectateurs ?)

*Conseil : Limiter les stationnements en nombre de véhicules, en créant des îlots de stationnement, si présence de campings car ou VL GPL (risque explosion de bouteille de gaz en cas d'incendie) le signaler dans le document. Si le stationnement est réalisé dans un champ, penser à faucher ce dernier.*

**Précisions sur le risque incendie**

Présence de groupes électrogènes	<input type="checkbox"/>
Présence d'extincteurs aux endroits à risque	<input type="checkbox"/>
Personnels formés à l'utilisation d'extincteurs	<input type="checkbox"/>
Présence de bouteilles de gaz	<input type="checkbox"/>
Présence de réserves de carburant	<input type="checkbox"/>
Présence de réserves de fumigènes	<input type="checkbox"/>
Tir de feux d'artifices ou spectacle pyrotechnique	<input type="checkbox"/>
Si oui, fournir le schéma de mise en œuvre du spectacle	
catégorie type d'artifice utilisé :	<input type="text"/>

**Autres risques générés par la manifestation** (risque nautique, animaux, risques de chutes de grande hauteur...)

**Ce document sera transmis par les services de la préfecture au Service Départemental d'Incendie et de Secours et au Service d'Aide Médicale Urgente**