



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DE L'AUBE

COURSE CYCLISTE

**DEMANDE D'AUTORISATION  
POUR L'ORGANISATION D'UNE MANIFESTATION SPORTIVE  
NON MOTORISÉE SUR UNE VOIE PUBLIQUE  
OU OUVERTE A LA CIRCULATION PUBLIQUE**

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

Vous comptez organiser sur une voie publique ou ouverte à la circulation publique une manifestation sportive ne comprenant pas de véhicules terrestres à moteur.

Cette manifestation répond aux caractéristiques suivantes :

- épreuve, course ou compétition sportive ;
- comportant un chronométrage ;
- et qui se déroule, en totalité ou en partie, sur une voie publique ou ouverte à la circulation publique

**PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE SOLLICITANT L'AUTORISATION**

Intitulé du Club organisateur - Nom et prénom du déclarant :


Adresse complète :

--

Code postal :

ville ou commune

Téléphone :

télécopie :

Adresse mail :

@

Date de la manifestation :

Nom de l'épreuve :

Fédération délégataire (FFC)\*

Fédération affinitaire (préciser)

Non affilié

\* Fédération Française de Cyclisme

Affiliation de l'organisateur :

Si l'organisateur n'est pas affilié à la fédération délégataire, il joindra au présent dossier l'avis de celle-ci ou la preuve de sa saisine.

Ouverture de la manifestation :

aux licenciés FFC

aux licenciés d'autres fédérations (préciser) :

aux non-licenciés

Certificat médical

OUI

NON

Nombre approximatif de spectateurs attendus :

Type de course :

- Circuit - de 10 km     Circuit + de 10 km     Course à étapes     Ville à Ville  
 VTT     Cyclo cross

Renseignements sur les parcours et horaires :

Catégorie(s)	Nombre de participants	Heure de départ	Heure d'arrivée	Longueur du circuit	Nombre de tours
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ITINERAIRE			
Communes (indiquez toutes les communes concernées)	Heure(s) de passage	Communes (indiquez toutes les communes concernées)	Heure(s) de passage
Départ : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Arrivée : <input type="text"/>	<input type="text"/>

**Préparation du circuit et échauffement :**

Activité	Date	Heure
Début du balisage ou traçage	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fin du débalisage	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Début de l'échauffement	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Moyens de secours et de sécurité à mettre en place :**

Désignation du chef de sécurité

**Localisation des signaleurs** (joindre la liste de ces signaleurs, comportant les nom, prénom et numéro de permis de chacun, à votre dossier)



Tout signaleur doit être titulaire du permis de conduire en cours de validité.

Nombre de signaleurs	Désignation de la voie n° 1	Désignation de la voie n° 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Circuit de moins de 10 km

Nombre de signaleurs <input type="checkbox"/> statiques <input type="checkbox"/> à moto	<input type="text"/>
Nombre de secouristes titulaires de l'AFPS (2 minimum)	<input type="text"/>
Localisation du dispositif de secours	<input type="text"/>

### Circuit de plus de 10 km

Nombre de signaleurs <input type="checkbox"/> statiques <input type="checkbox"/> à moto	<input type="text"/>
Nombre de secouristes titulaires de l'AFPS (2 minimum)	<input type="text"/>
Ambulance (désignation)	<input type="text"/>
Médecin joignable à tout moment (nom)	<input type="text"/>
Localisation du dispositif de secours	<input type="text"/>

### Course à étapes ou "ville à ville"

Nombre de signaleurs <input type="checkbox"/> statiques <input type="checkbox"/> à moto	<input type="text"/>
Nombre de secouristes titulaires de l'AFPS (2 minimum)	<input type="text"/>
Ambulance (désignation)	<input type="text"/>
Médecin (nom, adresse, coordonnées)	<input type="text"/>

Si vous faites appel à un organisme de sécurité, veuillez préciser ci-dessous ses coordonnées :

<input type="text"/>
----------------------

Voiture ouverte		Voiture Balai		Escorte moto	
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

**Mesures de circulation particulières sollicitées :**

Interdiction de stationnement	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Interdiction de circulation en sens inverse de l'épreuve	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

**Les arrêtés de restriction de circulation et/ou de stationnement doivent être demandés par l'organisateur à :**

- 1) la mairie lorsqu'il s'agit de voies communales ou de rues de l'agglomération
- 2) auprès du Conseil Général (Direction des routes et de l'action territoriale) pour les voies hors agglomération

Une **autorisation de passage** doit être demandée au(x) propriétaire(s) ou gestionnaire(s) pour ce qui concerne les voies privées.

**Ces documents doivent être transmis à l'appui de votre dossier.**

\*\*\*\*\*

Je soussigné, (nom prénom et qualité du déclarant)

**certifie l'exactitude des renseignements portés ci-avant.**

**Je m'engage à prendre, à ma charge, les frais de service d'ordre exceptionnel mis en place à l'occasion de l'épreuve et à assurer les réparations des dommages et dégradations de toute nature causés à la voie publique ou à ses dépendances du fait des concurrents, des organisateurs ou de leurs préposés ;**

**Je m'engage à mettre en place le nombre de signaleurs nécessaires au bon déroulement de l'épreuve afin de signaler aux usagers de la route le passage de la course et de la priorité qui s'y rattache ;**

**Je m'engage à faire respecter les dispositions du code de la route et de tous autres textes réglementaires concernant l'organisation et le déroulement des épreuves sportives empruntant la voie publique ;**

**Je décharge l'Etat, le Département, les Communes et leurs représentants de toute responsabilité civile en ce qui concerne les conséquences des dommages de tout nature inhérents à l'épreuve ;**

**Je déclare souscrire une police d'assurance qui couvre ma responsabilité civile, celle des participants à la manifestation et de toute personne nommément désignée qui prête son concours à l'organisation de celle-ci. Cette attestation de police d'assurance sera présentée à l'autorité administrative au plus tard **six jours francs avant** le début de la manifestation. Le non-respect de ce délai entraînerait le refus d'autorisation par l'autorité administrative compétente.**

A  Le

Cachet et signature

## INFORMATIONS PRATIQUES

### I - A QUI TRANSMETTRE LA DEMANDE D'AUTORISATION ? :

- Si la manifestation se déroule dans un département : veuillez transmettre le dossier de demande d'autorisation au Préfet du département (ou au sous-préfet concerné si la course se déroule entièrement sur son seul arrondissement)
- Si la manifestation se déroule dans plusieurs départements : veuillez transmettre le dossier de demande d'autorisation au préfet de chaque département traversé.

Si la manifestation concerne **vingt départements ou plus**, le dossier est également adressé au ministre de l'intérieur, à l'adresse suivante :

Ministère de l'intérieur – Direction de la modernisation et de l'action territoriale –  
Sous-direction de la circulation et de la sécurité routières – Bureau de la sécurité et de la réglementation routières - Place Beauvau - 75800 PARIS Cedex 08

### II - PIÈCES A JOINDRE :

<input type="checkbox"/>	Règlement de l'épreuve
<input type="checkbox"/>	Programme de la manifestation
<input type="checkbox"/>	Avis de la fédération ou preuve d'envoi de la demande de cet avis ou inscription au calendrier
<input type="checkbox"/>	Liste des signaleurs (nom, prénom et n° de permis)
<input type="checkbox"/>	Convention passée avec un organisme agréé de protection civile ou attestation de présence des ambulances et du médecin (selon nature de l'épreuve)
<input type="checkbox"/>	Plan(s) du circuit, sens de la course, emplacement des signaleurs, n° des rues empruntées et déviations
<input type="checkbox"/>	Attestation d'assurance <u>comportant impérativement les montants des garanties accordées</u> (à produire 6 jours francs au moins avant la date de l'épreuve).
<input type="checkbox"/>	Évaluation des incidences de la manifestation sur les sites Natura 2000 (le cas échéant)
<input type="checkbox"/>	Arrêtés de restriction de circulation et/ou de stationnement (si nécessaire)
<input type="checkbox"/>	Autorisation de passage sur voie privée (le cas échéant)

### III - DÉLAI DE DÉPÔT :

L'article R. 331-10 prévoit les délais suivants pour le dépôt de la demande d'autorisation d'une manifestation :

- **Au moins 3 mois avant** la date prévue de la manifestation (lorsqu'elle se déroule sur plusieurs départements) ;
- **Au moins 2 mois avant** lorsqu'elle se déroule dans 1 seul département

### IV - SANCTIONS PÉNALES :

L'article R. 331-17-2 du code du sport prévoit les dispositions suivantes :

Le fait d'organiser sans la déclaration ou l'autorisation préalables prévues à l'article R. 331-6 une manifestation sportive est puni des peines prévues pour les contraventions de la cinquième classe (soit 1500 euros maximum).

## VOS CONTACTS

### **Préfecture de l'Aube**

Cabinet  
Bureau du Cabinet  
2 Rue Pierre Labonde  
CS 20372  
10025 TROYES Cedex  
Téléphone : 03.25.42.36.92  
Fax : 03.25.42.36.58  
Mail : [ghislaine.bernaudat@aubepref.gouv.fr](mailto:ghislaine.bernaudat@aubepref.gouv.fr)  
ou [pref-manifsportives@aubepref.gouv.fr](mailto:pref-manifsportives@aubepref.gouv.fr)

### **Sous-Préfecture de Bar-sur-Aube**

18, rue Armand  
CS 20052  
10201 BAR-SUR-AUBE  
Téléphone : 03.25.27.06.19  
Mail : [spbar.collectiviteslocales@aubepref.gouv.fr](mailto:spbar.collectiviteslocales@aubepref.gouv.fr)

### **Sous-Préfecture de Nogent-sur-Seine**

5, avenue Jean-Casimir Périer  
10400 NOGENT-SUR-SEINE  
Téléphone : 03.25.39.82.19  
Mail :  
[sous-prefecture-de-nogent-sur-seine@aubepref.gouv.fr](mailto:sous-prefecture-de-nogent-sur-seine@aubepref.gouv.fr)