|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **NOM/FORMAT DE LA COURSE** |
| **DATE** |
| **LIEU** |

**LOGO**

**ORGANISATEUR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **INFORMATIONS GÉNÉRALES** | |  | | |
| **Organisation :** | | | | **COURSE COMPTANT POUR**  **LE CLASSEMENT NATIONAL**  **OUI – NON** |
| **Directeur de course :** | | | |
| **Délégué – Arbitre régional :** | | | |
| **Contrôleur des circuits régional CO à pied :** | | | |
| **Traceur régional CO à pied :** | | | |
| **GEC :** | | | |
|  | | | |
|  | **CARTE** |  | | | |
| **Nom :** | | | **Échelle :** | |
| **Relevés :** | | | **Équidistance :** | |
| **Cartographe :** | | | **Type de terrain :** | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ACCÈS** |  | |  | **HORAIRES** |
| **Fléchage :** | |  | **Accueil :** | |
| **Distance parking-accueil :** | | **Départ :** | |
| **Distance accueil-départ :** | | **Remise des récompenses :** | |
| **Distance arrivée-accueil :** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CIRCUITS** |  | |  | **RÉSULTATS** |
| **Nombre de circuits compétition :** | |  | Indiquer l’adresse Internet où seront publiés les résultats | |
| **Nombre de circuits initiation :** | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SERVICES** |
| Lister les services proposés | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TARIFS** |
| **Licenciés FFCO :** | |
|  | **Non-licenciés FFCO :** | |
|  | **Familles :** | |
|  | **Location de puce :** | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **INSCRIPTIONS** |
| Indiquer la date limite et les modalités d’inscription | |
|  |  | |
|  | ***L’accès aux circuits chronométrés est réservé aux titulaires d’une licence compétition ou découverte compétition (jusqu’au niveau jaune inclus) et aux non-licenciés titulaires d’un titre de participation ad hoc respectant les conditions médicales d’accès : attestation de prise de connaissance du questionnaire médical fédéral et des recommandations des cardiologues du sport pour les majeurs questionnaire médical ou certificat médical de moins de 6 mois pour les mineurs*** | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CONTACT** |
|  | |

**LOGOS PARTENAIRES**

**LOGOS PARTENAIRES**