|  |
| --- |
| COMMISSION NATIONALE DES COURSES HORS STADE |
| **RAPPORT ARBITRAGE DE CROSS** |
| **Mise à jour 2019** |



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Diffusion : | Organisateur | C.D.C.H.S | CRCHS | CNCHS - F.F.A **rapports.hs@athle.fr** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rédigé par : |  |  | Date : |
| Qualification : |  |  | N° Licence : |
| Adresse : |  |  | Email : |
|   | Tél. : |
|  | portable : |

|  |  |
| --- | --- |
| **N****OM DE LA COURSE :** |  |
| **LIEU :** |  | **Date :** |  |
| LIGUE : |  | Département : |  | **Niveau du label** : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Conditions atmosphériques** : |  | Température | Départ: |  **°C** | Arrivée: |  **°C** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANISATION DE LA COURSE :** |  |
| Adresse : |  | Tél. : |  |
| e-mail |  |
| Nom du directeur de la course : |  | Fax : |  |

|  |
| --- |
| **COMPOSITION DU JURY :** |
| VOIR FEUILLE ANNEXE JOINTE |

|  |
| --- |
| **ANIMATION & MEDIAS :** |
| Speaker  (nom et qualification  | Qualification) |
| Télévisions, radios, presse écrite, autres (à détailler …) : | Nombreuses double page dans le journal régional |
|  |  |
| Véhicules mis à leur disposition : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Service sanitaire** | **OUI** | **NON** | **Infos complémentares** |
| Médecins **sur place** |  |  |  |
| Secouristes  |  |  |  |
| Ambulances pour transport vers hôpital |  |  | nbre |
| Kinésithérapeutes |  |  |  |
| Stands de récupération |  |  |  |
| Postes de secours |  |  |  |
| **RemarqueS :** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REGULARTE DES EPREUVES** | **OUI** | **NON** | **Infos complémentares** |
| Le JA a-t-il eu un plan du parcours |  |  |  |
| Balisage suffisant |  |  |  |
| Bonne orientation des coureurs à chaque boucle  |  |  |  |
| Points dangereux signalés et protégés |  |  |  |
| **Remarques** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Course** | **Catégories** | **Distance** | **Nbre participants** | **Remarques** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES : (déroulement sur plusieurs jours, courses fédérations affinitaires autre jour.)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTROLE ANTI-DOPAGE :** | **OUI** | **NON** |
| Nombre d’Athlètes contrôlés :  |
| Nom du délégué : |  |
| Salles prévues | **OUI - NON** | **Personnel prévu** | **OUI - NON** |
| Remarque : |  |

|  |
| --- |
| **MANAGERS :** |
| Nom : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOSSARDS :** |  | Autre procédé : |
| Tyvek, feutrine, plastique, carton |  |  |
| Conforme à la réglementation: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORGANISATION DU DEPART :** | **OUI** | **NON** | **JUSTIFIER** |
| Signalisation du lieu de départ pour les coureurs |  |  |  |
| Longueur de l’artère de départ avant le premier virage suffisante |  |  |  |
| Aire de départ suffisamment large |  |  |  |
| Sas réservé à l’élite  |  |  |  |
| Maintien des coureurs sur la ligne de départ |  |  |  |
| Moyen de maintien des coureurs (corde, élastique, filet, autres) |  |
| Signal de départ (pistolet, canon, autres) |  |
| Respect des horaires de départ |  |  |  |
| Maintien du public par barrièrage de l’aire de départ avant et après la ligne |  |  |  |
| Moyen de rappel des coureurs (faux départ) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORGANISATION DE L’ARRIVEE :** | **OUI** | **NON** | **JUSTIFIER** |
| Longueur de l’artère d’arrivée suffisamment longue |  |  |  |
| Nombre de couloirs |  |
| Maintien du public par barriérage de l’aire d’arrivée avant et après la ligne |  |  |  |
| Installation des postes de chronométrage en regard de la ligne d’arrivée |  |  |  |
| ***REMARQUES :*** |  |
|  |

|  |
| --- |
| **CHRONOMETRAGE DE L’EPREUVE** |
| Nom de la société |
| Email de la société  |
| Type de chronométrage  |
| **RESULTATS :** | **OUI** | **NON** | **JUSTIFIER** |
| Société agréée |  |  |  |
| Edition des résultats papier à la demande |  |  |  |
| Système de contrôle supplémentaire avec caméra |  |  |  |
| Imprimés conformes à la réglementation |  |  |  |
| Publication des N° de licences FFA |  |  |  |
| Information rapide par l’animateur |  |  |  |
| Résultats chargés sous 48h sur athle.fr ,conformes à la validation du JA |  |  | Ex retard envoi,  |
| Jury chargé sur athle.fr |  |  |  |
| **REMARQUES :** |  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CEREMONIE DE REMISE DE COUPES :** | **OUI** | **NON** | **JUSTIFIER** |
| De bonne tenue |  |  |  |
| Bon déroulement général |  |  |  |
| **REMARQUES** : |  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **APPRECIATIONS DE L’OFFICIEL :** | Très bien | Bien | A améliorer | Observations |
| Accueil des officiels par l’organisateur |  |  |  |  |
| Conditions de travail de l’officiel |  |  |  |  |
| Service sanitaire |  |  |  |  |
| Distribution des dossards |  |  |  |  |
| Nature des dossards |  |  |  |  |
| Organisation du Départ |  |  |  |  |
| Déroulement des épreuves |  |  |  |  |
| Organisation de l’Arrivée |  |  |  |  |
| Résultats |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **REMARQUES – APPRECIATION GENERALE DU JUGE ARBITRE** |
| **Avis sur le label :** "A reconduire" OUI NON "Label supérieur" OUI NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date : | Nom, Prénom et Qualification : | **SIGNATURE :** |
|  |  |  |

***ANNEXE AU RAPPORT D’ARBITRAGE***

**DEROULEMENT de la compétition :**

**POINTS PARTICULIERS :**

**Photos, remarques diverses**

***FEUILLE DE JURY***