|  |
| --- |
| COMMISSION NATIONALE DES COURSES HORS STADE |
| **RAPPORT ARBITRAGE EKIDEN** |
| **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 : |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM DE LA COURSE :** |  |
| **LIEU :** |  | Date : |  |
| LIGUE : |  | Département |  |

|  |
| --- |
| **Caractéristiques de l’épreuve** |
| Niveau du label :  |  | Nombre d’équipes classées :  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description du parcours :** | **OUI** | **NON** | **JUSTIFIER** |
| 1 boucle de 5km + une boucle annexe de 2.195km |  |  |  |
| 1 boucle de 5km et de 10km + une boucle annexe 2.195km  |  |  |  |
| Un parcours en ligne 42.195 km |  |  |  |
| Autre (décrire) |  |
| **REMARQUES** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 D’ORDRE ET DE SECURITE :** |  | **SERVICE SANITAIRE :** |
| Police |  |  | Médecins **sur place** |  |
| Gendarmerie |  | Secouristes  |  |
| Signaleurs |  | Kinésithérapeutes |  |
| Voiture ouvreuse |  | Stands de récupération |  |
| Circulation bloquée |  | Podologue |  |
| Protection des coureurs |  |  | Ambulances | nbre |

|  |
| --- |
| REGULARITE DE L’EPREUVE : |
|  |
| Dossier de mesurage N° : | Nom des mesureurs : |
| Distance départ  arrivée : …………….m | Dénivelé départ arrivée …m soit …….m/km |
|  |
|  |  |  |
| **Mrs** |  | **Officiels - Juges Arbitres de CHS attestent :** |
|  | -avoir eu le dossier complet de mesurage-que les athlètes ont effectué le parcours décrit au certificat de mesurage dans son intégralité-que les points de départ et d’arrivée ont été respectés.-que le balisage du parcours mis en place par l’organisateur respectait strictement les indicationsrestrictives mentionnées au certificat de mesurage.-que les concurrents ont été suivis en permanence par un jury mobile et ont respecté les règlements. |
|  |
|  |
| **Remarques de l’officiel :** |
|  |
| Signature : |  |  |

|  |
| --- |
| **TEMPS DE PASSAGE CHRONOMETRES ET CERTIFIES PAR L’OFFICIEL :** |
| **Record de l'épreuve :**  | **oui** | **non** | **Record de France :**  | **oui** | **non** |
| **Meilleure Performance Réalisée en France :**  | **oui** | **non** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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: |  |
| Dossards hommes distincts des dossards femmes |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARCOURS :** | OUI | NON | JUSTIFIER |
| L’officiel Juge Arbitre a-t-il eu en sa possession un dossier complet de mesurage |  |  | Ex sur place |
| Repérage du circuit préalablement à l’épreuve |  |  |  Ex en moto |
| Identification précise des repères départ et arrivée |  |  | Ex : arche |
| Type de véhicule mis à disposition de l’officiel pour juger la course | Ex moto |
| Contrôle de la course en intégralité |  |  |  |
| Points de contrôle intermédiaires |  |  |  |
| Fréquence des points de contrôle intermédiaires |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORGANISATION DU DEPART :** | **OUI** | **NON** | **JUSTIFIER** |
| Signalisation du lieu de départ pour les coureurs |  |  |  |
| Tapis au départ  |  |  |  |
| Longueur de l’artère de départ avant le premier virage |  |  |  |
| Aire de départ suffisamment large |  |  |  |
| Ligne tracée au sol en respect du repère de mesurage |  |  |  |
| 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 de l’horaire de départ |  |  |  |
| Maintien du public par barriérage de l’aire de départ avant et après la ligne |  |  |  |
| La ligne de départ a-t-elle été respectée par l’ensemble des coureurs |  |  |  |
| **REMARQUES** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESPECT DU PARCOURS** | **OUI** | **NON** | **JUSTIFIER** |
| Respect intégral du dossier de mesurage |  |  |  |
| Balisage suffisant ; fermeture du parcours |  |  |  |
| Fléchage correct |  |  | Ex ligne orange |
| ***REMARQUES :*** |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORGANISATION DE L’ARRIVEE :** | **OUI** | **NON** | **JUSTIFIER** |
| Longueur de l’artère d’arrivée suffisamment longue |  |  |  |
| Ligne tracée au sol en respect du repère de mesurage indiqué dans le dossier de mesurage |  |  |  |
| 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 |  |  |  |
| Temps publiés par l’organisation conforme aux temps relevés par l’officiel |  |  |  |
| ***REMARQUES :*** |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PASSAGE DES RELAIS :** | **OUI** | **NON** | **JUSTIFIER** |
| Zone de passage bien délimitée et conforme |  |  |  |
| Bonne gestion des passages |  |  |  |
| Le témoin (bâton, bracelet ) |  |
| ***REMARQUES :*** | (décrire les dispositions prises pour le passage du dernier relayeur |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAVITAILLEMENT & EPONGEAGE :** | **OUI** | **NON** | **JUSTIFIER** |
| Emplacements conformes à la réglementation |  |  |  |
| Ravitaillements suffisants |  |  |  |
| Epongeage conforme |  |  |  |
| REMARQUE : |  |
|  |

|  |
| --- |
| **CHRONOMETRAGE DE L’EPREUVE** |
| Nom de la société |
| Email de la société  |
| Type de chronométrage  |
| **RESULTATS :** | **OUI** | **NON** | **JUSTIFIER** |
| Société agréée |  |  |  |
| Recalage immédiat du temps officiel aux dixièmes |  |  |  |
| 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** : |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HANDISPORTS :** | **OUI** | **NON** | **JUSTIFIER** |
| Acceptés par l’organisateur  |  |  |  |
| Si oui, respect du départ anticipé |  |  |  |
| Fermeture du parcours ; respect de la sécurité |  |  |  |
| Respect de la réglementation (Classement séparé) |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **APPRECIATIONS DE L’OFFICIEL :** | Très bien | Bien | A améliorer | Observations |
| Accueil des officiels par l’organisateur |  |  |  |  |
| Conditions de travail de l’officiel |  |  |  |  |
| Service d’ordre et de sécurité |  |  |  |  |
| Service sanitaire |  |  |  |  |
| Distribution des dossards |  |  |  |  |
| Nature des dossards |  |  |  |  |
| Organisation du Départ |  |  |  |  |
| Déroulement de la Course |  |  |  |  |
| Organisation de l’Arrivée |  |  |  |  |
| Organisation des passages de relais |  |  |  |  |
| Ravitaillement – Epongeage |  |  |  |  |
| Handisports |  |  |  |  |
| 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 l’épreuve :**

**POINTS PARTICULIERS :**

**Photos, remarques diverses**

***FEUILLE DE JURY***