



# FQSC

**FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DES SPORTS CYCLISTES**

4545, av. Pierre-De Coubertin, C.P. 1000, Succursale M

Montréal (Québec) H1V 3R2 Tél.: (514) 252-3071 Fax: (514) 252-3165

info@fqsc.net www.fqsc.net

## DEMANDE DE SANCTION D'ÉVÈNEMENT CYCLOSPORTIF – 2012

**Lire les  
informations  
annexées**

Nom de l'épreuve \_\_\_\_\_

Lieu de l'épreuve \_\_\_\_\_ Ancienneté \_\_\_\_\_ Année(s) \_\_\_\_\_

Date de l'évènement 1<sup>er</sup> choix \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2<sup>e</sup> choix \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 3<sup>e</sup> choix \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
JJ MM AA JJ MM AA JJ MM AA

### Informations générales

Nom de l'organisateur en chef \_\_\_\_\_

Licence ACC-UCI d'organisateur (obligatoire avant la tenue de l'épreuve) \_\_\_\_\_

Nom du club organisateur \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

No.	Rue	App.	Ville	Code Postal
_____	_____	_____	_____	_____

Tél. : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (rés.) Courriel : \_\_\_\_\_

Tél. : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - Ext : \_\_\_\_\_ (bur.)

### Comité organisateur

Responsable Sécurité : \_\_\_\_\_ Tél. : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ .

Responsable Technique : \_\_\_\_\_ Tél. : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ -

Responsable 1<sup>ers</sup> Soins \_\_\_\_\_ Tél. : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ .

### Sanction de la Série des défis cycloportifs

Type d'épreuve	Envergure	En bref*
Randosportive 75\$ <input type="checkbox"/>	Régionale	40-100km; -150 participants; Chrono non obligatoire
Cycloportive provinciale 200\$ <input type="checkbox"/>	Provinciale	70-140 km; 150-500 participants; Chrono et classement obligatoire
Grande Classique 500\$ <input type="checkbox"/>	Nationale/Internationale	90-200 km; 500- 5000 participants; Chrono et classement obligatoire
		Épreuve à étapes <input type="checkbox"/> Nombre : _____

\*Plus d'informations sur les différents types d'épreuves et d'exigences sont disponibles sur <http://www.fqsc.net/general/formulaires>

### Journées Portes ouvertes

Nous tiendrons une activité dans le cadre de la Journée québécoise des sports cyclistes (21 mai 2012). Oui :  Non :

Nous organiserons une ou deux journées portes ouvertes (max de une si vous avez répondu oui à la question précédente). 1  2

Quelles seront les dates de votre (vos) activité(s) portes ouvertes ? Date \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Informations à publier sur le site internet de la FQSC concernant cette/ces journée(s)

Possibilité de faire parvenir ces informations par courriel ([cpt@fqsc.net](mailto:cpt@fqsc.net)) jusqu'à deux semaines avant la tenue d'un événement.

Horaire : Heure de début - heure de fin \_\_\_\_\_ Emplacement \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Présentation de l'activité  
(ce qui sera fait, fournis ou pas, pré-requis) \_\_\_\_\_

### Obligation de conformités

	OUI	NON	Délais à minima
Licence d'organisateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lors de la demande de sanction
Demande d'autorisation du corps policier (SQ ou Municipal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 à 4 mois avant l'évènement
Demande d'autorisation municipale et MTQ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 à 4 mois avant l'évènement
Fournir les informations pour l'info-course	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 mois avant l'évènement
Réserver les équipements en location à la FQSC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 mois avant l'évènement
Contacteur le commissaire en chef de votre épreuve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 mois avant l'évènement
Envoyer une lettre d'information aux résidents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 mois avant l'évènement
Contacteur l'opérateur de chronométrage pour prévoir les installations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 mois avant l'évènement
Service de premiers soins avec une Trousse de premiers soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 mois avant l'évènement
Lettre d'information du service hospitalier et ambulancier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 mois avant l'évènement

## Description Sommaire

Nombre de parcours : \_\_\_\_\_ Distance parcours 1 : \_\_\_\_\_ km  
Distance parcours 2 : \_\_\_\_\_ km  
Distance parcours 3 : \_\_\_\_\_ km

Profil du parcours : \_\_\_\_\_ % plat \_\_\_\_\_ % vallonné \_\_\_\_\_ % accidenté

Précisions : \_\_\_\_\_

Nombre participant 2010 : \_\_\_\_\_ Frais d'inscription : \$ \_\_\_\_\_

Pré-inscription : [www.fqsc.net](http://www.fqsc.net)  Autres  \_\_\_\_\_

Montant des frais de retard : \_\_\_\_\_ \$

## Service offerts

Douches : \_\_\_\_\_ Toilettes : \_\_\_\_\_

Ravitaillement : \_\_\_\_\_ Repas : \_\_\_\_\_

Breuvages : \_\_\_\_\_ Premiers Soins : \_\_\_\_\_

Services mécaniques : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

## Déroulement

	Vitesse	Heure Départ	Endroit	Heure Arrivée	Endroit	Distance
Groupe 1	km/h	h		h		km
Groupe 2	km/h	h		h		km
Groupe 3	km/h	h		h		km

## Documents à joindre en Annexes

PLANS Circuit  Installations Départ/ Arrivée

LETTRES D'AVIS Premiers soins  Centre Hospitalier   
Bureau régional du MTQ   
Services de police(s)  Municipalité(s)

DIVERS Liste des prix de participation  
Remise de certificats OUI  NON   
Précisions protocolaires \_\_\_\_\_

ASSURANCES Fédération  Autre   
Cie : \_\_\_\_\_ # Police : \_\_\_\_\_  
Téléphone : ( ) - \_\_\_\_\_

Je, soussigné \_\_\_\_\_, déclare avoir pris connaissance du Règlement de sécurité en cyclisme sur route et du Guide d'organisation d'une cyclo sportive. Je m'engage à les respecter et les appliquer dans l'organisation de l'événement identifié ci-haut et je m'engage à payer les frais reliés à l'organisation de l'événement.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'organisateur

\_\_\_\_\_  
Jour

\_\_\_\_\_  
Mois

\_\_\_\_\_  
Année

### À l'usage de la FQSC

Reçu le : \_\_\_\_\_ Émis le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

No. facture : \_\_\_\_\_ Montant payé : \$ \_\_\_\_\_ Comptant  Chèque

Sanction Provisoire  Dates accordées \_\_\_\_\_

Sanction Finale  \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_

# Processus de sanction de l'événement

Le président du Comité organisateur ou l'organisateur indépendant devra obligatoirement **détenir une licence d'organisateur** au secteur Cyclisme pour tous de la FQSC, pour obtenir une sanction pour un événement cyclosporitif.

Les événements sanctionnés par la FQSC doivent **respecter les normes prévues dans le Guide d'organisation** d'une cyclosporitive ainsi que **le Règlement de sécurité en cyclisme sur route** approuvé par le gouvernement du Québec.

Le Comité organisateur doit retourner à la FQSC le formulaire de demande de sanction ainsi que le paiement de la sanction avant la date prévue :

- Randosportive :	<b>28 février</b>
- Cyclosporitive provinciale :	<b>15 février</b>
- Grande Classique :	<b>31 janvier</b>

Il est sous la responsabilité de l'organisateur en chef de vérifier l'exactitude des informations concernant son ou ses événements à la section info-course du site internet de la FQSC au <http://www.fqsc.net>. L'organisateur régional doit aussi faire parvenir les résultats de chaque événement dans la semaine suivant celui-ci. La FQSC doit recevoir les résultats en copie électronique par courriel au [cpt@fqsc.net](mailto:cpt@fqsc.net) ou [pdussaussois@fqsc.net](mailto:pdussaussois@fqsc.net).

En acceptant la demande de sanction, **la FQSC identifie l'événement au calendrier des événements** et s'engage à protéger la date d'inscription vis-à-vis d'autres requêtes de sanction pour la ou les mêmes épreuves.

Le non respect des normes du Guide d'organisation et/ou le Règlement de sécurité peut amener le Comité directeur Cyclisme pour Tous de la FQSC à retirer la sanction. Un tel défaut observé par le délégué technique de la FQSC ou le commissaire en chef lors de la journée de l'événement peut amener le délégué technique ou le commissaire en chef à ne pas autoriser la tenue de l'événement ou d'une portion de l'événement.

Tout organisateur, ou club organisateur, pourrait se voir refuser l'octroi de la sanction, si ce dernier a un compte en souffrance à la FQSC.

05.01.2012