



## Agrément Fédéral de Circuit

Fiche LR-RM-HF001

Législation - Réglementation

Crée le : 14/01/2009  
Modifiée le : 04/02/2009

# DOSSIER DE VISITE D'UN CIRCUIT

Région :

Département :

Association :

Circuit :

Date de visite :  /  /

Visiteur :

Signature :

## ASSOCIATION

Adresse

CP  Ville

e-mail

Déclarée le  /  /  en Préfecture  N°   
(ou Sous-Préfecture)

Affiliée à la Fédération Ufolep  sous le N°




Agréée « Jeunesse et Sport »  sous le N°

## PRESIDENT DE L'ASSOCIATION

Nom Prénom

Adresse

CP  Ville




e-mail

## DELEGATION DEPARTEMENTALE UFOLEP

Délégué Nom Prénom

Adresse

CP  Ville

e-mail

## CIRCUIT

Dénomination

Situation / Adresse

CP

Ville



## UTILISATION DU CIRCUIT

### TYPE DE CIRCUIT



Compétition



Entraînement



Éducatif

### OUVERTURE DU CIRCUIT

#### MOIS

- |                                  |                                  |                                    |                                  |                                   |                                   |
|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Janvier | <input type="checkbox"/> Février | <input type="checkbox"/> Mars      | <input type="checkbox"/> Avril   | <input type="checkbox"/> Mai      | <input type="checkbox"/> Juin     |
| <input type="checkbox"/> Juillet | <input type="checkbox"/> Août    | <input type="checkbox"/> Septembre | <input type="checkbox"/> Octobre | <input type="checkbox"/> Novembre | <input type="checkbox"/> Décembre |

#### JOURS

#### HORAIRES MATIN

#### HORAIRES APRES-MIDI

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Samedi

Dimanche

### CONDITIONS D'ACCES

--

## PARC ET PRE-GRILLE

Surface du Parc (en mètres carrés)		Parc Clos	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Accueil (Nbre maxi de pilotes)
Circulation Parc vers Pré-Grille		Chemin délimité	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Surface Pré-Grille (en mètres carrés)		Pré-Grille close	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Équipement (Repose moto) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## DESCRITIF DU CIRCUIT

Longueur Totale (en mètres)	Largeur Moyenne (en mètres)		Largeur Mini (en mètres)
Capacité de la piste (Nombre de pilotes admis)	Solos	Quads	Side

GRILLE DE DEPART			
Largeur totale (en mètres)	Largeur utile (en mètres)		Profondeur (en mètres)
Capacité de la grille (Nombre de pilotes sur ligne)	Solos	Quads	Side
Nombre de lignes possibles (Solo)	<input type="checkbox"/> 1 ligne	<input type="checkbox"/> 2 lignes	
Largeur emplacement de grille	<input type="checkbox"/> 1 Solo	<input type="checkbox"/> 2 Solos	<input type="checkbox"/> 3 Solos <input type="checkbox"/> Complète
Mécanisme de commande	<input type="checkbox"/> Côté	<input type="checkbox"/> Arrière	Abri <input type="checkbox"/>
Sens de tombée de la grille	<input type="checkbox"/> Avant	<input type="checkbox"/> Arrière	

LIGNE DE DEPART		
Longueur (en mètres)	Largeur début (en mètres)	Largeur Fin (en mètres)
Profil de la ligne de départ	<input type="checkbox"/> Horizontale <input type="checkbox"/> Montée	<input type="checkbox"/> Descente

SECURITE					
Limite de la piste	<input type="checkbox"/> Naturelle	<input type="checkbox"/> Bannière	<input type="checkbox"/> Ruban	<input type="checkbox"/> Barrière	<input type="checkbox"/> Balle paille
Séparation pistes	<input type="checkbox"/> Barrière Plastique	<input type="checkbox"/> Barrière Bois	Renforcement	<input type="checkbox"/> Pneumatique	<input type="checkbox"/> Balle paille
Protection obstacle	<input type="checkbox"/> Pneumatique	<input type="checkbox"/> Balle paille	Protection virage	<input type="checkbox"/> Pneumatique	<input type="checkbox"/> Balle paille
Protection du public	<input type="checkbox"/> Barrière Métal	<input type="checkbox"/> Barrière Bois	<input type="checkbox"/> Grillage		
Nombre de Postes de Secours			Nombre de Postes de Commissaires de Piste		

Observations :

(à photocopier autant que nécessaire)

Section N°	Longueur en m	Largeur en m	Hauteur en m	Ligne droite	Virage				Pente		Saut			Vagues	Table	Présence Public		P.C	E.N.C		
					<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	120	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	120	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>	180	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	120	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>	180	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	120	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>	180	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	120	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>	180	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	120	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>	180	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	120	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>	180	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	120	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>	180	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	120	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>	180	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	120	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>	180	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	120	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>	180	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

## EQUIPEMENTS

EQUIPEMENTS SPORTIFS						
Cabine de pointage	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Panneau d'affichage	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Zone contrôle technique	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Postes de commissaires (construits et sécurisés)		<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	
Postes de secours	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Local contrôle dopage	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Annexes (Salle de réunion, administratives, presse ...)	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Arrosage	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

EQUIPEMENT SANITAIRE						
Raccordement électrique	Réseau	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Groupe <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Points d'eau	Qté	Réseau	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non Citerne <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Sanitaires pilotes	Qté	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Sanitaires public	Qté	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Douches pilotes	Qté	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Poubelles pilotes	Qté	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Poubelles public	Qté	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Aire de lavage		Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

RESTAURATION						
Bâtiment buvette	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Bâtiment restauration	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

EQUIPEMENTS DIVERS						
Hélicsurface DZ « Drop Zone »	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Sonorisation (supports, fixations, ...)	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Éclairage piste (supports, fixations, ...)	Permanent	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Provisoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Récupération des eaux usées		<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	
Récupération des huiles		<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	

Observations :