

Objet : Souscription contrat manifestations sportives motorisées

Chère adhérente, Cher adhérent,

Vous allez souscrire un contrat « manifestation sportive motorisée ». Ce dossier vous permettra d'obtenir l'attestation à remettre à votre préfecture.

Voici les différentes étapes de circuit de ce dossier :

- Réception des documents de souscription complétés, signés et tamponnés par l'UFOLEP de votre département
- Envoi par nos services des conditions particulières et de la facture
- Réception d'un exemplaire des conditions particulières signé et du chèque à l'ordre de LIGAP dans nos services
- Envoi de votre attestation

Service accueil APAC  
21 rue Saint Fargeau – BP313 – 75989 PARIS CEDEX 20  
Du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h45 à 18h00  
☎ : 0 800 200 375 📠 : 01 43 58 98 03  
[accueil-apac@laligue.org](mailto:accueil-apac@laligue.org)

Cordialement,

Service accueil APAC  
Sophie Makowski

# INFORMATIONS SPECIALES

## MANIFESTATIONS SPORTIVES MOTORISEES CONSTITUTION DU DOSSIER

L'organisation de manifestations sportives motorisées suppose le respect de contraintes de sécurité importantes de nature à protéger à la fois les participants et l'association quant à d'éventuelles mises en cause de responsabilité civile pour défaut d'organisation.

Dans cette logique, l'assureur nous procurant ces garanties conditionne l'acceptation des dossiers à la production d'éléments indispensables et au respect d'un formalisme précis.

Par conséquent, nous vous rappelons les règles qui doivent être respectées pour que les demandes d'assurances soient validées.

**Condition préalable : la manifestation doit être inscrite au calendrier annuel des manifestations UFOLEP édité en début d'année.**

**Par ailleurs, toute demande d'assurance doit comporter les documents et éléments suivants :**

- **l'imprimé de proposition d'assurance « Concentrations et Manifestations de Véhicules Terrestres à Moteur (y compris sa deuxième partie libellée « questionnaire complémentaire » pour les épreuves moto) dûment complété et régularisé.** Ce document peut être téléchargé sur le site APAC ASSURANCES.
- **cet imprimé doit être accompagné des documents issus du dossier de demande d'autorisation préfectorale :**
  - **un document précisant la date et les horaires auxquels se déroule cette manifestation, ses modalités et ses caractéristiques,**
  - **un plan détaillé des voies et des parcours empruntés et un plan du circuit avec tracé de la piste à l'échelle, sens de la course, légende indiquant les zones autorisées ou interdites au public, emplacement des secours et des commissaires de piste, etc.**
  - **le règlement particulier applicable à ladite manifestation visé par l'UFOLEP tel qu'il résulte des règles techniques et de sécurité mentionnées à l'article 2 du décret du 16 mai 2006.**
  - **le recensement des dispositions assurant la sécurité et la protection des participants et des tiers, ainsi que les mesures prises par l'organisateur pour garantir la tranquillité publique pendant la durée de la manifestation.**

**Enfin, devra être jointe à ce dossier la liste nominative des officiels qualifiés (directeurs de course, commissaires sportifs et techniques, contrôles administratifs, commissaires de piste, etc.).**

**TOUT DOSSIER QUI NE COMPORTERA PAS LA TOTALITE DE CES ELEMENTS NE POURRA PAS ETRE EXAMINE ET AUCUNE GARANTIE NE POURRA ETRE PROPOSEE.**

**ENFIN, CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE A L'APAC NATIONALE EN MEME TEMPS QUE LA DEMANDE D'AUTORISATION PREFECTORALE, A SAVOIR AU MOINS DEUX MOIS AVANT LA DATE PREVUE SI LE CIRCUIT EST HOMOLOGUE ET AU MOINS TROIS MOIS AVANT SI LE CIRCUIT N'EST PAS HOMOLOGUE.**

**PROPOSITION D'ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ CIVILE**  
**POUR LES**  
**CONCENTRATIONS et MANIFESTATIONS**  
**DE**  
**VÉHICULES TERRESTRES À MOTEUR**

(Décret N° 2006-554 du 16 mai 2006)

Compagnie : .....

Intermédiaire : .....

\_\_\_\_\_

**Seule, une proposition très complète, accompagnée du RÈGLEMENT PARTICULIER ou du PROGRAMME OFFICIEL de la concentration ou manifestation, permet aux Assureurs d'apprécier le risque à sa juste valeur et de calculer la prime.**

Nom du Club, de l'Association ou du Comité des Fêtes organisateur : .....

.....

Adresse : .....

Fédération à laquelle l'Association est affiliée : .....

Nom et qualité du représentant de l'organisateur signataire de la présente proposition : .....

.....

Si la personne ou l'Association Organisatrice n'agit pas uniquement pour son propre compte, désigner les autres co-organisateur : .....

.....

Si la personne ou manifestations a eu lieu l'année dernière, auprès de quelle société était-elle assuré ? .....

.....

1) Nom et appellation donnés à la concentration ou manifestation à assurer .....

.....

2) Indiquer le lieu exact .....

3) Indiquer, pour les clubs affiliés FFM et/ou UFOLEP, la catégorie de la concentration (Régionale, Nationale, Z.U.E., Internationale, etc. ....

.....

4) Date et horaire prévus .....

5) Date de création et périodicité .....

6) Date et heures prévues pour les essais officiels, s'il y a lieu .....

7) Des passagers sont-ils prévus dans les véhicules participants ? .....

.....

Épreuves prévues au cours de la manifestation	Catégories des véhicules admis	Nombre de véhicules	Nombre de participants (s'il est différent de celui du nombre de véhicules)
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Nombre de personnes physiques composant l'organisateur (art. 18 des conditions générales) et les différents services ci-après désignés et nombre de véhicules utilisés par eux :

- a) Organisateur ..... personnes et ..... véhicules  
b) Service médical ..... personnes et ..... véhicules  
c) Service de sécurité incendie ..... personnes et ..... véhicules  
d) Service d'ordre ..... Agents de l'État ou de toute autre collectivité publique et ..... véhicules  
e) Nombre et nature des engins aériens utilisés par le service d'ordre : .....

**Lorsque la Concentration ou Manifestation à assurer doit se dérouler entièrement sur un circuit permanent, ou spécialement aménagé pour la circonstance et fermé à la circulation publique, annexer à la proposition un plan à grande échelle du circuit indiquant :**

- 1°) Le tracé de la piste, sa largeur, la nature du revêtement, les routes d'accès et de dégagement réservées aux spectateurs et celles réservées au service de sécurité ;  
2°) L'emplacement des tribunes avec leur éloignement de la piste, la nature de leur construction, leur contenance ; les emplacements réservés au public en dehors des tribunes, avec leur éloignement de la piste, les emplacements interdits, la nature des installations permanentes ou spéciales de protection du public (glissières, grillages, buttes de terre, murs, etc.) ;  
3°) L'emplacement de toutes installations fixes : bars, restaurants, etc. ; l'emplacement des postes de ravitaillement, du service de sécurité (pompiers, service de santé), du parc de stationnement des véhicules des spectateurs et du parc réservé aux concurrents.

**Lorsque la Concentration ou Manifestation doit se dérouler entièrement sur route avec des épreuves entraînant sur leurs parcours un usage privatif de la voie publique, annexer à la proposition un plan de la portion de route sur laquelle se déroulera l'épreuve accessoire, mentionnant :**

Le tracé de la route réservée, sa largeur, la nature de son revêtement, les emplacements réservés au public avec leur éloignement de la route, les emplacements interdits, les dispositifs naturels de protection existant, les installations spéciales de protection qui seront mises en place.

Si le plan prévu ci-dessus a déjà été transmis aux Assureurs, annexer seulement à la proposition une note précisant les modifications apportées dans le domaine de la sécurité depuis l'organisation de la dernière concentration ou manifestation de même nature.

LES RÉPONSES FAITES AU PRÉSENT QUESTIONNAIRE-PROPOSITION SONT SOUMISES, EN CAS D'OMISSION, D'INEXACTITUDE OU DE FAUSSE DÉCLARATION, AUX SANCTIONS PRÉVUES PAR LES ARTICLES L 113-8 et L 113-9 DU CODE DES ASSURANCES.

Le soussigné peut demander à la Société communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la Société, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels.

Fait à ....., le .....

L'intermédiaire,

Le Proposant

## QUESTIONNAIRE COMPLEMENTAIRE EPREUVES MOTOS

### DOCUMENT A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

*(Les renseignements nous permettront de déterminer le montant de la cotisation)*

NATURE DES EPREUVES	OUVERTURE	SIDE-CARS	
		OUI	NON
Moto-cross <input style="float: right;" type="checkbox"/>	Intime <input style="float: right;" type="checkbox"/> Départemental ou régional <input style="float: right;" type="checkbox"/> Interrégional ou critérium national <input style="float: right;" type="checkbox"/> Européen <input style="float: right;" 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"/>
Endurance TT <input style="float: right;" type="checkbox"/>	Intime, départemental ou régional <input style="float: right;" type="checkbox"/> Interrégional ou national <input style="float: right;" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Enduro (1 jour) <input style="float: right;" type="checkbox"/>	Intime ou régional <input style="float: right;" type="checkbox"/> Interrégional <input style="float: right;" type="checkbox"/>		
Courses sur prairie <input style="float: right;" type="checkbox"/>	Intime ou régionale <input style="float: right;" type="checkbox"/> Interrégional <input style="float: right;" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Trial <input style="float: right;" type="checkbox"/>	Intime ou régional <input style="float: right;" type="checkbox"/> Interrégional <input style="float: right;" type="checkbox"/>		
Cyclo-cross ou vitesse sur circuits de cyclomoteurs (maximum 6 H) <input style="float: right;" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endurance TT de cyclomoteurs (maximum 6 H) <input style="float: right;" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**REGLEMENT PARTICULIER**  
**(Type Moto Cross, Course sur Prairie)**

**Type de Manifestation** : ..... **Cachet et nom de**  
**Date** : ..... **Lieu** : ..... **l'Association** : .....  
**Nom et coordonnées du Demandeur (de l'autorisation d'organiser)** : .....

**Caractéristiques :**

**De la piste :**  
**Longueur** : .....  
**Largeur moyenne** : ..... **Largeur mini.** : .....  
**Délimitation par** : .....  
**Protection du public** : .....  
**Sens de la course** : indiqué sur le plan  
**De la manifestation :**  
**Horaires du jour** : de ..... à .....  
**Contrôles administratifs** : de ..... à .....  
**Contrôles techniques** : de ..... à .....  
**Entraînements** : de ..... à .....  
**1er Départ de course** : à .....  
**Fin des courses** : à .....

**Des Machines admises**

**(Types Catégories Cylindrées) :**  
.....  
.....  
**Capacité du circuit (nbe de machines admises en même tps sur la piste) :**  
.....  
**Capacité totale (nbe total des machines /j)**  
.....  
**Nbe maxi de spectateurs attendus** : .....  
**Engagement à adresser à :**  
.....  
**du** ..... **au** .....  
**Tarif** : .....

**Conformité à la Législation et aux Règlements :**

Le demandeur ci-dessus désigné s'engage :

- à contracter une assurance conforme à la législation
- à vérifier et faire vérifier que les concurrents sont en règle avec la législation
- à appliquer et faire appliquer les Règlements de l'UFOLEP et les dispositions de l'autorisation administrative
- à s'entourer du personnel en qualité et quantité suffisante pour garantir l'application des règlements et notamment du concours d'un Directeur de Course et de Commissaires qualifiés.

<b><u>Nom Prénom, signature</u></b>		
<b><u>Demandeur</u></b> : .....	<b><u>Organisateur technique</u></b> : .....	<b><u>Directeur de Course</u></b> : .....

**VISA OBLIGATOIRE DU COMITE DEPARTEMENTAL UFOLEP :**

**Cachet, signature :**

**Nom Prénom, titre** : .....

**Avis** : .....

**REGLEMENT PARTICULIER**  
(Type Enduro, Trial)

**Type de Manifestation** : ..... **Cachet et nom de**  
**Date** : ..... **Lieu** : ..... **l'Association** : .....  
**Nom et coordonnées du Demandeur (de l'autorisation d'organiser)** : .....

**Caractéristiques :**

**Du parcours :**

**Des Machines admises**

(Types Catégories Cylindrées) :

.....  
.....  
.....  
.....  
..... **Capacité du parcours (nbe de machines admises**  
..... **en même tps) :**

**Sens du parcours indiqué sur le plan**

**De la manifestation :**

**Capacité totale (nbe total des machines /j)**

**Horaires journée de** ..... **à** .....

**Contrôles administratifs : de** ..... **à** ..... **Nbe maxi de spectateurs attendus :** .....

**Contrôles techniques : de** ..... **à** ..... **Engagement à adresser à :**

**1er Départ à** .....

**Fermeture du parcours à** ..... **du** ..... **au** .....

**Tarif :** .....

**Conformité à la Législation et aux Règlements :**

Le Demandeur ci-dessus désigné s'engage :

- à contracter une assurance conforme à la législation
- à vérifier et faire vérifier que les concurrents sont en règle avec la législation
- à appliquer et faire appliquer les Règlements de l'UFOLEP et les dispositions de l'autorisation administrative
- à s'entourer du personnel en qualité et quantité suffisante pour garantir l'application des règlements et notamment du concours d'un Directeur de Course et de Commissaires qualifiés.

<b><u>Nom Prénom, signature</u></b>		
<b><u>Demandeur :</u></b> .....	<b><u>Organisateur technique :</u></b> .....	<b><u>Directeur de Course :</u></b> .....

**VISA OBLIGATOIRE DU COMITE DEPARTEMENTAL UFOLEP :**

**Cachet, signature :**

**Nom Prénom, titre :** .....

**Avis :** .....

**DEMANDE D'AUTORISATION  
D'ORGANISER UNE MANIFESTATION  
DE VEHICULES TERRESTRES A MOTEUR**

Pour être recevable, toutes les rubriques de cette demande doivent être complétées.

**- RENSEIGNEMENTS GENERAUX SUR LA MANIFESTATION -**

TITRE DE L'EPREUVE.....

.....

DATE .....

HEURE DE DEPART..... HEURE D'ARRIVEE .....

LIEU.....

**NATURE DE LA MANIFESTATION :**

Auto  Karting  Moto  Quad

Autre .....

Rallye  Fol'Car  Slalom  Course sur circuit  Trial  Endurance

Stocks Cars  Moto Cross  Rallycross  Moissonneuses Batteuses Cross

Autre .....

Manifestation inscrite au calendrier : National  Régional  Départemental

Autre .....

De la Fédération : UFOLEP  AUTRE (FFSA, FFM, ...)

**- ORGANISATEUR -**

**NOM DE L'ASSOCIATION ORGANISATRICE** .....

Affiliée à la fédération : UFOLEP  N° Affiliation .....

AUTRE (FFSA, FFM, ...)

Président :

Nom – Prénom .....

Adresse.....

.....

Téléphone fixe .....

Portable .....

Fax.....

Adresse e-mail.....

Déclarant :

Nom – Prénom.....

Adresse.....

.....

Téléphone fixe.....

Portable.....

Fax .....

Adresse e-mail .....

Fonction .....



Votre manifestation est-elle organisée avec le concours d'une autre association ? OUI  NON

Si oui, nom et adresse de celle-ci .....  
.....

---

### - PARTICIPANTS ET SPECTATEURS -

Nombre maximal de véhicules participant à cette épreuve.....

Type de participants :      Adultes               Mineurs

Catégories d'âges admis pour chaque type d'épreuve.....

Nombre maximal de spectateurs attendus.....

---

### - CIRCUIT – PARCOURS -

**Veillez compléter l'une ou l'autre des rubriques ci-dessous :**

• **CIRCUIT**

Circuit empruntant la voie publique               Circuit hors voie publique

Longueur de la piste ..... mètres

Largeur de la piste ..... mètres

Type de revêtement : Asphalte  Terre       Mixte       Autre.....

Existe-il des routes communales aux abords du circuit ?      OUI       NON

Si oui, veuillez indiquer leurs numéros.....  
.....

Existe-il des routes départementales aux abords du circuit ?      OUI               NON

Si oui, veuillez indiquer leurs numéros ci-dessous :  
.....  
.....

• **PARCOURS**

Type de revêtement : Asphalte       Terre       Mixte       Autre : .....

Communes traversées : .....  
.....  
.....

Nature et numéro des voies empruntées (départementales et communales).....  
.....  
.....

---

**- ORGANISATEUR TECHNIQUE -**

Nom de l'organisateur technique.....

.....

Qualité de l'organisateur technique.....

.....

---

**- DISPOSITIFS DE SECOURS ET DE SECURITE -**

Nombre d'ambulances.....

Nombre de médecins .....

Noms des docteurs en médecine, inscrit au tableau de l'ordre des médecins .....

.....

.....

Nombre de secouristes.....

Si vous faites appel à un organisme, indiquer le nom et l'adresse .....

.....

Nombre de commissaires.....

Nombre d'extincteurs prévus.....

Nombre de sapeurs-pompiers.....

Nombre de véhicules porteur d'eau .....

Prévoyez-vous des liaisons radios ?    OUI         NON

Prévenez-vous un Centre Hospitalier de l'organisation de cette manifestation ?    OUI         NON

Si oui, lequel ? .....

.....

Autres moyens de secours et de sécurité prévus .....

.....

.....

Mesures spécifiques à la protection des spectateurs .....

.....

.....

Modalités prévues pour le stationnement des véhicules des spectateurs et les conditions d'accès au site .....

.....

.....

---

**- TRANQUILLITE PUBLIQUE -**

Mesures prises par l'organisateur pour garantir la tranquillité publique (par exemple : riverains prévenus par courrier, nuisance sonore, propreté des lieux, etc.) :

.....  
.....  
.....

A quelle distance se situent les premières habitations ?

.....  
.....

Qu'avez-vous prévu contre les nuisances sonores :

.....  
.....  
.....

Comment les riverains ont-ils été prévenus ?

.....  
.....  
.....

Un emplacement spécifique pour le parking du public a-t-il été prévu ?      OUI       NON

Dans la négative, quels sont les moyens envisagés ?

.....  
.....  
.....

---

A ....., le .....

Signature :