



Cyclisme Départemental

Samedi 24 septembre 2022



Alpilles-Durance (commune d'Eygalières)

Contact inscriptions: CROXATTO Olivier- 06.10.48.01.48

NOUGUIER Thomas: 06.11.10.75.07

MANIFESTATION DEPARTEMENTALE DE CYCLISME SUR ROUTE

Commune d'Eygalières le 24 septembre 2022

REGLEMENT

ARTICLE 1: L'amicale des sapeurs-pompiers d'Alpilles-Durance organise sous l'égide de l'Union Départementale des Sapeurs-Pompiers des Bouches du Rhône, et en étroite collaboration avec le SDIS 13, la manifestation départementale 2022 de cyclisme sur route

ARTICLE 2: Le cyclisme est ouvert à:

Tous les sapeurs-pompiers volontaires, professionnels, retraités, agents administratifs et techniques inscrits sur les registres des centres et adhérents à l'Union Départementale des Sapeurs-Pompiers des Bouches-du-Rhône. Ces derniers seront classés en fonction de l'article 3.

ARTICLE 3: Les catégories sont les suivantes :

- Féminine Toutes catégories confondues

-VAE(hors classement)

Senior 1 de 18 à 30 ans
 Senior 2 de 31 à 40 ans
 Vétéran 1 de 41 à 50 ans
 Vétéran 2 de 51 à 55 ans
 Master 1 de 56 à 62 ans
 Master 2 de 63 et plus

ARTICLE 4: L'engagement est fixé à 15 € par coureur quelle que soit la catégorie.

AUCUNE INSCRIPTION NE SE FERA SUR PLACE.

LES INSCRIPTIONS DOIVENT IMPERATIVEMENT ETRE TRANSMISES
PAR MAIL (L'ANNEXE 3)

A: cyclisme2022@sdis13.fr

ET ETRE ENVOYEES PAR COURRIER (ANNEXES 1/2/3/) ACCOMPAGNES DU REGLEMENT A:

Amicale des sapeurs-pompiers d'Alpilles-Durance « Section sport » 58 Chemin de POUPAILLE 13940 MOLLEGES

Avant le 18 septembre 2022

ARTICLE 5: PARCOURS

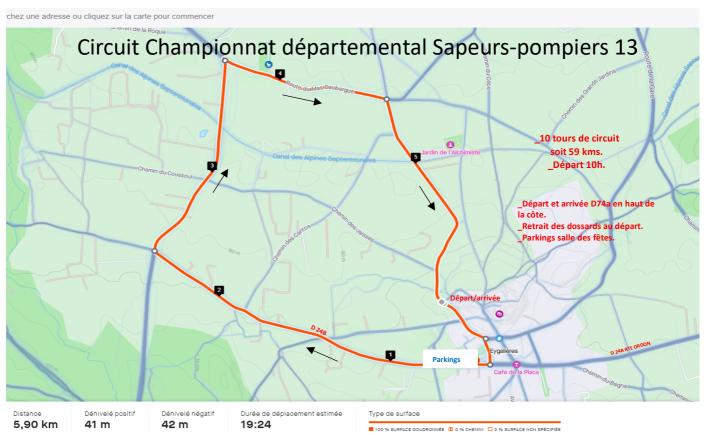
- Circuit de **5.9kms** pour toutes les catégories à parcourir 10 fois.

La remise des dossards se fera de 08h00 à 09h30

Le départ course toutes catégories confondues aura lieu à 10h00

Le départ et l'arrivée se situent sur la commune d'EYGALIERES en haut de la cote du mas de la brune

D74 A Route du mas de la Brune 13810 EYGALIERES



ARTICLE 6: SECURITE

Le port de casque à coque rigide, jugulaire fermée est obligatoire durant toute l'épreuve.

Les roues à bâtons (type triathlon) et prolongateurs sont interdits, et les vélos conforme à la norme FFC/UCI.

ARTICLE 7:

Pourront être disqualifiés les concurrents ne respectant pas les règles suivantes :

- Non-port du casque
- Action dangereuse envers un autre concurrent ou une tierce personne
- Non visibilité du dossard
- Tout geste ne respectant pas l'esprit sportif
- Tout refus d'obtempérer envers les commissaires de course.

ARTICLE 8: CLASSEMENT ET RECOMPENSES

- 3 premiers de chaque catégorie
- Classement du challenge du nombre

ARTICLE 9: INSCRIPTIONS

Ne seront acceptés que les dossiers complets reçus <u>avant le 18 septembre 2022</u> comprenant les pièces citées ci-dessous :

- La feuille d'engagement individuelle adulte (annexe 1)
- La feuille récapitulative d'inscription par centre de secours (annexes 2)
- Le certificat médical pour les agents extérieur au SDIS (annexes 3)
- Le chèque du montant de l'inscription pour le nombre de participants à l'ordre de : **AMICALE DES SP ALD**

ARTICLE 10 : La remise des récompenses se déroulera sur le site à la fin des épreuves.

ARTICLE 11: L'amicale des sapeurs-pompiers d'Alpilles-Durance se réserve le droit de modifier le règlement ou d'annuler la manifestation en cas d'intempérie ou de force majeure.

En partenariat avec l'œuvre des pupilles, 1€ par inscription sera reversé à l'association.

Des articles seront proposés à la vente au niveau de la zone de départ.

Un moment de convivialité sera proposé à la salle polyvalente d'Eygalières. Les participants pourront profiter de vestiaires et de douches.

ANNEXE 1

FEUILLE D'ENGAGEMENT INDIVIDUELLE ADULTE

CENTRE DE SECOURS / GROUPEMENT / SERVICE :
NOM : PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :
CATEGORIE:
STATUTS:
□ SPV
□ ANCIEN
□ AATS

ANNEXE 2

FICHE RECAPITULATIVE D'INSCRIPTION

CENTRE DE SECOURS / GROUPEMIENT	/ SERVICE :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CATEGORIE

Nombre de participants =	x 15€	
TOTAL =	€	

ATTESTATION D'APPARTENANCE

Je soussigné		commanda	int le centre de se	cours
de, att	este que les p	personnes men	tionnées sur la	fiche
d'inscriptions ci-dessus	sont à ce jour	règlementaire	ment inscrites s	ur les
registres du centre de se	ecours de	, sont	à jour de leurs	visites
médicales et ne présente	pas de contre-i	ndication à la pr	atique du sport.	

Date :

Signature et cachet :

ANNEXE 3

Certificat médical pour les agents extérieurs

NOM : PRENOM :	•
DATE DE NAISSANCE :	
Je soussigné, Drcertifie que M. / Mmene présente pas de contrindication à la pratique du cyclisme en compétition.	••
Le à	