

Union  
POMPIERS 13

POMPIERS 13  
DES BOUCHES-DU-RHÔNE



# CYCLISME

## DÉPARTEMENTAL

2024 VITROLLES

**LUNDI 1<sup>ER</sup> AVRIL 2024**

*Parcours roulant de 46 kms*

**Inscription 15€**

**DOSSIER D'INSCRIPTION À RETOURNER PAR MAIL AVANT  
LE 24 MARS 2024 À**

**[cyclismevitrolles2024@gmail.com](mailto:cyclismevitrolles2024@gmail.com)**

**CONTACTS :**

*Christophe Taibi : 06.88.30.77.25*

*Gilles Uglietta : 06.28.25.44.44*



**POLI**  
l'esprit club

## CONTACTS INSCRIPTIONS

TAIBI Christophe - 06.88.30.77.25

UGLIETTA Gilles - 06.28.25.44.44

## MANIFESTATION DÉPARTEMENTALE DE CYCLISME SUR ROUTE Vitrolles - 1<sup>er</sup> avril 2024

### RÈGLEMENT

**ARTICLE 1 :** L'amicale des sapeurs-pompiers de Vitrolles 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 2024 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 :

- Féminin	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 IMPÉRATIVEMENT ÊTRE TRANSMISES PAR MAIL (ANNEXE 3)**

**À : [cyclismevitrolles2024@gmail.com](mailto:cyclismevitrolles2024@gmail.com)**

**ET ÊTRE ENVOYÉES PAR COURRIER (ANNEXES 1, 2 et 3) ACCOMPAGNÉES DU  
RÈGLEMENT À :**

**Amicale des sapeurs-pompiers de Vitrolles  
Cyclisme départemental  
Rue Charles François du Périer Dumouriez  
13127 VITROLLES**

**AVANT LE 24 MARS 2024**

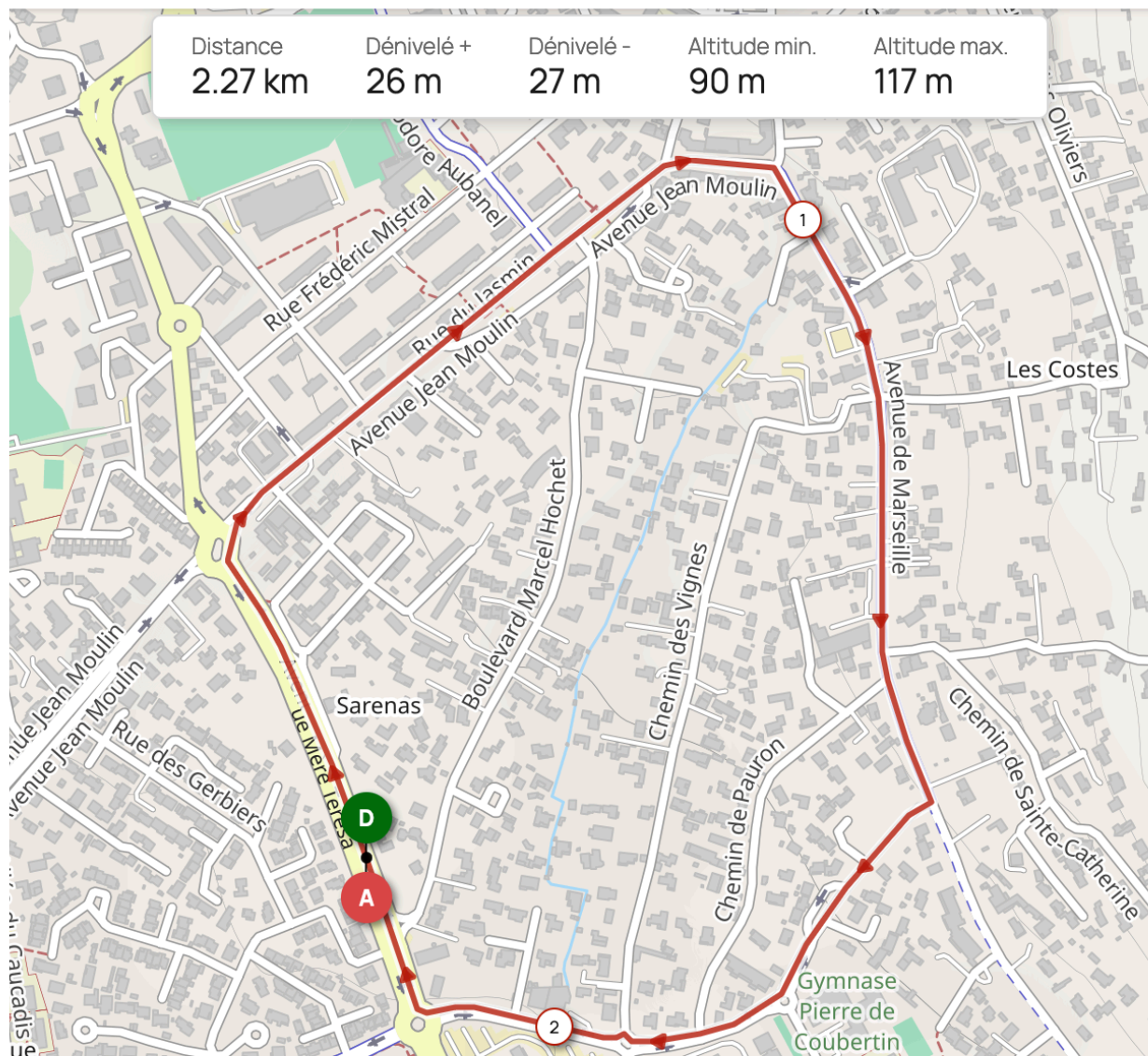
### ARTICLE 5 : PARCOURS

Circuit de **2.3 kms** pour toutes les catégories à parcourir 20 fois.

La remise des dossards se fera de **08h00 à 09h15**.

Le départ de la course toutes catégories confondues aura lieu à **09h30**.

Le départ et l'arrivée se situent sur la commune de Vitrolles, avenue Mère Térésa.



### ARTICLE 6 : SECURITÉ

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 conformes 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 RÉCOMPENSES

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

**ARTICLE 9 :** INSCRIPTIONS

**Ne seront acceptés que les dossiers complets reçus avant le 24 mars 2024 comprenant les pièces citées ci-dessous :**

- La feuille d'engagement individuelle adulte (**annexe 1**) ;
- La feuille récapitulative d'inscription par centre d'incendie et 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 SAPEURS-POMPIERS VITROLLES**

**ARTICLE 10 :** La remise des récompenses se déroulera au centre d'incendie et de secours de Vitrolles, à l'issue de l'épreuve.

**ARTICLE 11 :** L'amicale des sapeurs-pompiers de Vitrolles 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 au centre d'incendie et de secours de Vitrolles. Les participants pourront profiter de vestiaires et de douches.**

**ANNEXE 1**

**FEUILLE D'ENGAGEMENT INDIVIDUELLE ADULTE**

**CENTRE D'INCENDIE ET DE SECOURS / GROUPEMENT / SERVICE :**

.....

**NOM :**.....**PRÉNOM :**.....

**DATE DE NAISSANCE :**.....

**CATÉGORIE :**.....

**STATUTS :**

- SPV**
- SPP**
- ANCIEN**
- AATS**



**ANNEXE 3**

Certificat médical pour les agents extérieurs

**NOM :** .....

**PRÉNOM :** .....

**DATE DE NAISSANCE :** .....

Je soussigné docteur ..... certifie que M. /  
Mme..... ne présente pas de contrindication à la pratique du cyclisme  
en compétition.

Le..... à .....