



EPREUVE MOTORISEE

DEMANDE D'AUTORISATION

☐ TERRAIN HOMOLOGUE N° .....

☐ DEMANDE EXCEPTIONNELLE

ORGANISATION

ASSOCIATION : .....

MANIFESTATION : .....

LIEU : .....

DATE : .....

## DOSSIER ADMINISTRATIF

A adresser à la Préfecture ou sous-préfecture de .....exemplaires

### Délais impératifs de transmission :

Demande d'autorisation de manifestation sur terrain homologué : 10 semaines avant la date prévue pour la manifestation.

Demande d'autorisation exceptionnelle sur terrain non homologué : 14 semaines avant la date prévue pour la manifestation.

### Composition du dossier à fournir :

\* Obligatoire    \*\*Facultatif

- |  |      |
|--|------|
| • Demande d'autorisation à la préfecture   | A*   |
| • Engagement à souscrire une assurance   | A*   |
| • Engagement de l'organisation à prendre en charge les frais de service d'ordre exceptionnel | A*   |
| • Descriptif sommaire de l'épreuve   | B*   |
| • Autorisation du maire  | C1*  |
| • Autorisation du maire (réponse)  | C2*  |
| • Autorisation(s) du (ou) des propriétaires des terrains utilisés                            | D*   |
| • Règlement particulier de l'épreuve   | E *  |
| • Descriptif des mesures de sécurité   | F1*  |
| • Descriptif des mesures de sécurité Pompiers  | F2** |
| • Attestation de présence d'ambulances   | G*   |
| • Attestation de présence des secouristes  | H*   |
| • Attestation de présence du médecin   | I*   |
| • Lettre au Cdt du Groupement de gendarmerie   | J**  |
| • Lettre au Cdt du Corps des Sapeurs-Pompiers du lieu de l'épreuve.                          | K**  |
| • Lettre au SAMU ou à l'hôpital le plus proche   | L*   |
| • Plan de situation et du circuit (1/1000° ou 1/500°)  | M*   |

1. les parties réservées au public, barrières de protection
2. le tracé du circuit ( indiquer l'échelle )
3. la largeur de ligne de départ
4. la longueur des lignes droites
5. la largeur de la piste établie à différents endroits
6. les coupes de dénivelés
7. l'emplacement des extincteurs
8. les postes de commissaires.

## **DEMANDE D'AUTORISATION**

D'organiser une manifestation motorisée conformément aux règlements de la FMS

Titre de l'association : .....

N° D'affiliation à la FMS : .....

Titre de la manifestation : .....

Monsieur le Préfet,

Conformément aux instructions ministérielles concernant les épreuves et manifestations motorisées organisées dans des lieux non ouverts à la circulation, nous avons l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation exceptionnelle d'organiser une manifestation motorisée FMS.

Ce rassemblement sera organisé conformément aux règlements généraux de la Fédération Mécanique Show.

Nous vous prions de trouver ci-joint le règlement de la manifestation.

Nous engageons à prendre en charge les frais d'étude, de visite et de contrôle prévus à l'article 25 de l'arrêté ministériel du 12 février 1962 et les frais du service d'ordre exceptionnel mis en place à l'occasion du déroulement de la manifestation.

Nous nous engageons à contracter par l'intermédiaire de l'ASSURANCE ou auprès de toute compagnie agréée par le Ministère des Finances et notoirement solvable, une assurance conformément aux dispositions de l'article 24 du Décret 58 1430 du 23/12/58.

Dès que nous aurons confirmation de l'autorisation d'organiser nos épreuves, nous le ferons savoir à Monsieur le Maire de la commune et lui remettrons 48 heures au moins avant la date de notre manifestation l'attestation d'Assurance prévue à l'article 24 du Décret précité.

Nous vous prions de croire, Monsieur le Préfet, à l'assurance de notre respectueux dévouement.

A.....

Le .....

Le Président : .....

Signature

Adresse : .....

### Pièces jointes :

- Règlement de la manifestation
- Notice descriptive du terrain, de la piste et des aménagements prévus pour la protection des spectateurs et des concurrents.
- Plan détaillé du terrain - plan de situation
- Avis du Maire de la Commune.



## DEMANDE D'AUTORISATION

Une manifestation motorisée conformément aux règlement de la FMS

Titre de l'association : .....

N° D'affiliation de la FMS : .....

Titre de la manifestation : .....

\* Dénomination de la manifestation : .....

\* Type d'épreuve : .....

\* Lieu (commune) : .....

\* Heure de départ : .....

\* Heure d'arrivée probable : .....

\* Désignation et emplacement du terrain : .....

\* Numéro d'homologation : .....

\* Association bénéficiaire de l'homologation : .....

C1

DEMANDE D'AUTORISATION

Une manifestation motorisée conformément aux règlement de la FMS

Titre de l'association : .....

N° D'affiliation de la FMS : .....

Titre de la manifestation : .....

Monsieur le Maire,

Nous avons l'honneur de vous informer que nous projetons d'organiser, sous l'égide de la Fédération Mécanique Show une manifestation sur la circonscription de votre commune.

Dénomination de l'épreuve : .....

Lieu ( commune ) : ..... Date:.....

Heure de début des épreuves : .....

Heure probable de la fin des épreuves : .....

Désignation et emplacement du terrain : .....

Nous souhaitons aussi, en associant votre commune au déroulement de cette manifestation sportive, lui faire profiter d'un agréable moment.

Nous espérons que le Conseil Municipal et vous-même ne ferez pas d'objection à l'organisation de cette manifestation dans votre commune.

Quatorze semaines avant son déroulement, nous vous demanderons, confirmation de votre accord, que nous transmettrons à la Préfecture en même temps que la demande d'autorisation exceptionnelle d'organiser cette épreuves.

Si nous bénéficions de cette autorisation préfectorale, nous ne manquerons pas de vous en aviser dans les meilleurs délais et nous nous engageons à vous présenter, au moins quarante huit heures avant la date de la manifestation, l'attestation d'assurance prévue à l'article 24 du décret n°58 1430 du 23 décembre 1958.

Nous vous prions de croire, Monsieur le Maire, à l'assurance de notre considération respectueuse.

A..... Le.....

Le président : .....

Signature :

**DEMANDE D'AUTORISATION**

Une manifestation motorisée conformément aux règlement de la FMS

Titre de l'association : .....

N° D'affiliation de la FMS : .....

Titre de la manifestation : .....

Monsieur le Maire,

Nous avons l'honneur de solliciter votre autorisation pour l'organisation de la manifestation désignée ci-dessous et dont nous vous avons informé le .....

Dénomination de l'épreuve : .....

Lieu ( commune ) : .....Date : .....

Heure de début de l'épreuve : .....

Heure probable de la fin des épreuves:.....

Nous vous prions de croire. Monsieur le Maire, à l'assurance de notre considération respectueuse.

A..... Le .....

Le Président : .....

Signature

Adresse : .....

**REPONSE DU MAIRE**

**Cette fiche est à établir en 2 exemplaires**

Le 1er contresigné par le Maire, revient à l'association organisatrice qui doit le faire parvenir à l'autorité administrative compétente au moins 14 semaines avant l'épreuve.

A ..... Le ..... Signature et Cachet

D

## **AUTORISATION DU PROPRIETAIRE**

A Utiliser son terrain \*

Je soussigné :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

Autorise l'association : .....

A utiliser le terrain désigné ci-dessous dont je suis propriétaire :

Situation : .....

Cadastre-Section : .....

Numéros des parcelles : .....

du ( date / heures ) ..... au ( date / Heures )..... \*\*

L'association bénéficiaire de la présente autorisation s'engage à restituer le terrain désigné ci- dessus dans l'état où elle l'a trouvé.

Le propriétaire dégage tout responsabilité pour les faits pouvant intervenir sur son terrain pendant la durée de sa mise à disposition de l'association.

Pendant la durée de mise en disposition du terrain, le responsable du comité d'organisation est seul habilité à prendre les décisions concernant l'utilisation du terrain.

A ..... Le.....

Signature :

du Président de l'association

du Propriétaire du terrain

\* cette fiche est à produire autant de fois qu'il existe de propriétaires concernés.

\*\* prévoir les délais de préparation et de remise en état du terrain et fixer dates et heures en conséquence.



## MECANIQUE SHOW

### REGLEMENT PARTICULIER STUNT

#### ART.I-DEFINITION

Le TEAM BLACK SPEED organise une manifestation hors Championnat.

Le samedi 10 à partir de 20h30 à 1h00 et le dimanche 11 septembre 2005 à partir de 10h00 à 12h00 et de 13h30 à 19h00. A SAINT-DIVY ZA de Penhoat.

Le directeur de course : M. HOARAU alain

Commissaire technique : M. PELLANT Jean-claude

Jury : .....

Catégorie : motos,quads et trial

Figures : Les tricks/Weelings, Burns, Stoppies, serpillières, Amazone...

Départ du show un par un sur une route fermée d'une longueur de 400m et 6,00m de large. Chaque pilote partira dès que le précédent aura franchie la ligne d'arrivée.

#### ART. 2 -CONCURRENTS

La démonstration du stunt sera réservée : aux pilotes titulaires d'une licence d'une fédération pour l'année en cours ou'une assurance individuelle.

#### ART. 3-MACHINES

Les machines autorisées à disputer le show devront être équipées de freins en bon état et leur niveau sonore doit être inférieur à 102 db avec 5db de tolérance. Les machines peuvent être équipées de double commande et accessoires adaptés pour le stunt.

Les machines de démonstration devront répondre également à la norme de bruit : 102 db avec 5db de tolérance

#### ART.4- VERIFICATIONS ADMINISTRATIVES ET TECHNIQUES

. Chaque participant devra obligatoirement se présenter aux opérations de vérifications à partir 16h00 le samedi et 8h30 le dimanche.

avec sa licence ou son attestation d'assurance individuelle en cours de validité, son permis de conduire ou son C.A.S.M.

Chaque participant devra également soumettre sa machine aux vérifications techniques.

L'organisateur est libre de refuser une machine ou l'équipement qui ne lui paraît pas adapté à la manifestation

#### ART.5- ENGAGEMENTS

Les demandes d'engagement devront parvenir 15 jours avant la date de la manifestation. L'organisateur est libre de refuser un engagement.

#### ART.6 -ASSURANCE

AGF Agence MONTIGNE 3 Rue de la Paix BP 60 - 29392 QUIMPERLE

Tel : 02.98.96.06.24 - Fax : 02.98.96.67.96





## CARACTERISTIQUES DU TERRAIN

### Descriptif des mesures de sécurité :

Lieu ( commune ) : .....

Désignation et emplacement du terrain : .....

Type d'épreuve : ..... Capacité : .....

Nombre maximum de pilotes admis sur la piste : .....

Engins utilisés par les concurrents : .....

### LA PISTE ( plan du circuit échelle 1/1000ème ) :

Descriptif : .....

Longueur : .....

Largeur minimum : .....

Largeur moyenne utilisable : .....

Nature du terrain : .....

Pente ( en % ) : .....

Système d'arrosage de la piste : ☐ Oui ☐ Non

### LA SECURITE :

Nombre de personnes assurant la Sécurité : .....

Nom du Directeur de l'épreuve : .....

Commissaires de pistes : ..... Nom médecin (s) : .....

Secouristes : ..... Nombre de postes : .....

Nom de l'ambulances : .....

Route (s) d'accès : ..... Sortie(s) : .....

Centre hospitalier prévenu : .....

### MOYEN DE PROTECTION :

Délimitation de la piste : ☐ Barrières bois ☐ Talus ☐ Grillage  
☐ Pneus ☐ Zone neutre entre pistes adjacentes  
☐ Autres : .....

Parties réservées ou interdites au public ( voir plan )



Protection du public ☐ Barrières ☐ Haies ☐ Grillage

Protection des commissaires : ☐ Oui

**Service incendie :**

## Extincteurs

Nombre : .....

Type :.....

Emplacements : ( voir plan )

**Moyens d'alerte d'avertissement :**

Téléphone : .....

**Autres moyens :** .....

**AMENAGEMENT :**

## Parc coureurs

Délimité ☐ Oui

Sanitaires ( nombre )      ☐ Douche: .....      ☐ WC : .....

Point(s) d'eau potable ☐ Oui ☐ Non Nombre : .....

**Public :**

Accès du public au terrain ( nombre d'entrée(s) ou de sortie(s) .....

Parking(s) nombre : .....

**Circulation du public sur le terrain par**

☐ Passage(s) souterrain(s)      ☐ Barrières d'accès contrôlées      ☐ Passerelle(s)

Sanitaires WC (nombre) : ..... Point(s) d'eau potable ☐ Oui ☐ Non

**Service d'ordre mis en place :** .....

**Autres mesures de sécurité :** .....

**Police d'assurance :**

Nom de l'assureur : .....

( joindre le récépissé de la demande d'assurance ou l'accusé de réception )  
La photocopie du contrat transmise ultérieurement.

Terrain homologué N°.....

Préfecture de .....

**Cochez les cases correspondantes**

F2

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SECURITE

A l'attention des Sapeurs-Pompiers

Fournir un plan détaillé comprenant le tracé de la piste, l'emplacement des moyens de secours des parkings, la localisation du public et des limites d'accès

Terrain :

N°homologation ..... Date du.....

Type de terrain ( ex : route, chemin, prairie ) : .....

Les accès (ex : D.62 ) : .....

Effectif des personnes admises :

Nombre maximum de personnes comprenant le public, les organisateurs  
et les concurrents : .....

Mesures prises pour protéger le public et permettre son évacuation :

( à notifier sur le plan )

☐ Barrières    ☐ Haies    ☐ Grillages    ☐ Pneus    ☐ Autre : .....

Description des emplacements des parcs de stationnement des véhicules :

Concurrents et spectateurs ( à notifier sur le plan ) : .....

Moyens de secours prévus :

Médecin ☐

Ambulance ☐

Radio-téléphone ☐

Téléphone public ☐

Poste de secours ☐    A notifier sur le plan

Extincteurs ☐    A notifier sur le plan

G

AMBULANCES

Je soussigné(e).....

responsable des ambulances référencées en bas de cette présente, accepte de me charger de l'évacuation sanitaire pour la manifestation intitulée :

.....

qui se déroulera le :

.....de .....h.....à .....h.....

.....de .....h.....à .....h.....

sur la commune de : .....

Organisée par :

Club : .....

Adresse : .....

Fait à ....., le .....

Le responsable : ( signature et cachet )

Ambulance : .....

Adresse : .....

.....



## PRESENCE DE SECOURISTES

Au cours de la manifestation

Je soussigné (e).....

responsable de l'association de protection civile référencée en bas de cette présente accepte de me charger de l'installation d'un poste de secours pour la manifestation intitulée:

.....  
qui se déroulera le :

..... de .....h..... à .....h.....

sur la commune de : .....

organisée par :

Club : .....

Adresse : .....

Fait à ..... le .....

Le responsable :

Protection civile : .....

Adresse : .....

.....



**MEDECIN**

Je soussigné(e), Docteur .....

accepte de faire partie des moyens de secours et de protection mis en place pour la manifestation intitulée :

.....

qui se déroulera le :

..... de ..... h ..... à ..... h.....

sur la commune de : .....

organisée par :

Club : .....

Adresse : .....

Fait à ..... le .....

Signature du Médecin et cachet

Docteur .....

Adresse .....

.....

J

Monsieur :.....

Président.....

Le.....

à Monsieur le Commandant du Groupement  
de Gendarmerie de .....

Nous avons l'honneur de vous informer que nous projetons d'organiser, sous l'égide de la Fédération Mécanique Show une manifestation motorisée dont vous trouverez les caractéristiques ci-dessous.

- Dénomination de l'épreuve : .....
- Lieu (commune) : .....
- Date : .....
- Heure de début de l'épreuve : .....
- Heure probable de la fin de l'épreuve : .....
- Désignation et emplacement du terrain : .....

Nous avons établi pour cette épreuve un dossier de demande d'autorisation auprès du Maire de la commune ainsi qu'auprès de Monsieur le Préfet.

Restant à votre disposition pour toute information complémentaire, nous vous prions, Monsieur le Commandant du Groupement de Gendarmerie, de recevoir l'expression de nos sentiments respectueux.

Le Président



Monsieur : .....

Président.....

Le.....

à Monsieur le Directeur Départementale des  
services d'Incendie et de secours de .....

Nous avons l'honneur de vous informer que nous projetons d'organiser, sous l'égide de la Fédération Mécanique Show une manifestation motorisée dont vous trouverez les caractéristiques ci-dessous.

- Dénomination de l'épreuve : .....
- Lieu (commune) : .....
- Date : .....
- Heure de début de l'épreuve : .....
- Heure probable de la fin de l'épreuve : .....
- Désignation et emplacement du terrain : .....

Nous avons établi pour cette épreuve un dossier de demande d'autorisation auprès du Maire de la commune ainsi qu'auprès de Monsieur le Préfet.

Restant à votre disposition pour toute information complémentaire, nous vous prions, Monsieur le Commandant du Groupement de Gendarmerie, de recevoir l'expression de nos sentiments respectueux.

Le Président





Monsieur : .....

Président.....

Le.....

à Monsieur le Directeur du Centre Hospitalier

de .....

Nous avons l'honneur de vous informer que nous projetons d'organiser, sous l'égide de la Fédération Mécanique Show une manifestation motorisée dont vous trouverez les caractéristiques ci-dessous.

- Dénomination de l'épreuve : .....
- Lieu (commune) : .....
- Date : .....
- Heure de début de l'épreuve : .....
- Heure probable de la fin de l'épreuve : .....
- Désignation et emplacement du terrain : .....

Nous avons établi pour cette épreuve un dossier de demande d'autorisation auprès du Maire de la commune ainsi qu'auprès de Monsieur le Préfet.

Restant à votre disposition pour toute information complémentaire, nous vous prions, Monsieur le Commandant du Groupement de Gendarmerie, de recevoir l'expression de nos sentiments respectueux.

Le Président

## PLAN SITUATION

