DA4-2 DOSSIER DE VISITE D'UN TERRAIN

Législation Réglementation

Créé le :14/01/2009
Modifié le : 06/10/2020

VISITE		
Date de la visite :		
Visiteur	Nom et Prénom	Tel :
Personnes Présentes	Nom et Prénom	Tel :
	Nom et Prénom	Tel :

ASSOCIATION		
Nom :	N° Affiliation	
Adresse :	Cp :	Ville :
Président de l'association		
Nom et Prénom :		Tel :
Mail :		
Organisateur technique		
Nom et Prénom :		Tel :
Mail :		

INDENTIFICATION DU SITE		
Dénomination :		
Adresse :	Cp :	Ville :
Point GPS :		
Si terrain homologué date dernière d'homologation :		N°

TYPE DE TERRAIN			
Compétition	☐	Entrainement	☐

Ouverture du TERRAIN

Janvier ☐	Février ☐	Mars ☐	Avril ☐	Mai ☐	juin ☐
Juillet ☐	Aout ☐	Septembre ☐	Octobre ☐	Novembre ☐	Décembre ☐

*

*Exemple tous les premiers samedi des mois cochés de 10h00 à12h00 _14h00 à 20h00

CARACTERISTIQUES DU SITE

Superficie : (en m²) Terrain clos : Oui: ☐ Non : ☐ Nombres de propriétaires :

Espace de rassemblement : Oui ☐ Non ☐ Permanent ☐ Provisoire ☐

DESCRIPTION DU TERRAIN

Nature des zones : Naturelles ☐ Artificielles ☐ Mixtes ☐

Nature du sol : Terre ☐ Rochers ☐ Sable ☐ Sous-bois ☐

Nombres de zones: Mini ☐ Maxi ☐

Zones accessibles : Débutants ☐ Confirmés ☐ Expérimentés

Parcours de liaison : Voies Privées ☐ Distance

Voies Publiques ☐ Distance

SECURITE

Séparation des zones : Rubalise ☐ Barrières ☐ Talus ☐ Autres ☐

Limite des zones : Naturelle ☐ Rubalise Barrières

Protection du public : Barrières ☐ Rubalise ☐ Grillage Autres

Téléphone : Fixe ☐ Portable ☐

Nombre de Poste de Secours

Observations :

EQUIPEMENTS

EQUIPEMENTS SPORTIFS								
Local administratif	Oui	○	Non	○	Permanent		Provisoire	
Zone contrôle technique	Oui	○	Non	○	Permanent		Provisoire	
Postes de secours	Oui	○	Non	○	Permanent		Provisoire	
Panneau d'affichage (résultats)	Oui	○	Non	○	Permanent		Provisoire	
Affichage des textes réglementaires	Oui	○	Non	○	Permanent		Provisoire	

EQUIPEMENTS SANITAIRES						
Points d'eau	Qté		Réseau		Citerne	
Sanitaires public	Qté		Permanent		Provisoire	
Sanitaires pilotes	Qté		Permanent		Provisoire	
Douches pilotes	Qté		Permanent		Provisoire	
Poubelles pilotes	Qté		Permanent		Provisoire	
Poubelles public	Qté		Permanent		Provisoire	
Aire de lavage	Qté		Permanent		Provisoire	

EQUIPEMENTS DIVERS								
Raccordement électrique	Oui	○	Non	○	Reseau		Groupe	
DZ « Drop Zone »	Oui	○	Non	○	Permanent		Provisoire	
Sonorisation (supports, fixations…)	Oui	○	Non	○	Permanent		Provisoire	
Récupération des eaux usées	Oui	○	Non	○	Permanent		Provisoire	
Récupération des huiles	Oui	○	Non	○	Permanent		Provisoire	
Bâtiment buvette	Oui	○	Non	○	Permanent		Provisoire	
Bâtiment restauration	Oui	○	Non	○	Permanent		Provisoire	

Observations :

ECOLE DE CONDUITE		
ECOLE DE CONDUITE LABELLISEE	OUI ◯	NON ◯
Date du Certificat Labellisation	Date du dernier agrément	
ANIMATEUR Responsable de l'école de conduite		
Nom et Prénom :	Tel :	
N° Licence	MAIL :	

PLATEAU EDUCATIF					
En cas de plateaux multiples joindre une feuille annexe pour un descriptif de l'ensemble des plateaux					
Zones pour confirmés	Zones pour débutants	Intégré au Terrain	OUI ◯	NON ◯	
Protection du public	Rubalise	Barrières	Grillage		
Nature des zones	Artificielles	Mixtes	Naturelles		

TERRAIN EDUCATIF sur terrain fermé homologué			
Terrain éducatif spécifique	OUI ◯	NON ◯	
Terrain partagé en zone d'exercice	OUI ◯	NON ◯	Nombres de zones d'exercice

Ouverture du circuit					
Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	juin
Juillet	Aout	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
*					

*Exemple tous les premiers samedi des mois cochés de 10h00 à12h00 _14h00 à 20h00

Observations :

LISTE DES PIECES A FOURNIR AVEC CE DOCUMENT

1. Avis et remarques expertise FFM (si demande homologation)
2. Plan du Terrain. (À l'échelle A4 paysage).
3. Dernier arrêté d'homologation.(si terrain homologué)
4. Dernier agrément

AVIS DE VISITE DU TERRAIN et ECOLE DE CONDUITE

Association, nom, :

Président, coordonnées :

Animateur, coordonnées :

Terrain (nom et adresse) :

Si terrain homologué date de la dernière homologation : date et n°

Le Visiteur de circuit qualifié et missionné par UFOLEP

– A procédé à la visite du terrain désigné ci-dessus le :

En présence de M fonction dans l 'association

Et a remis à l'association un rapport de la visite effectuée

Emet un avis pour le terrain :

Emet un avis pour l'école de conduite :

Le terrain s'est révélé être en avec règlements UFOLEP des sports mécaniques moto, règles techniques et de sécurité de l'activité (RTS motocyclisme) pour l'activités suivantes :

L'école de conduite s'est révélé être en avec règlements UFOLEP des sports mécaniques moto, règles techniques et de sécurité de l'activité (RTS activités éducative) , pour l'activité suivante :

☐ Motifs invoqués (si besoin joindre une annexe signée par le Visiteur) :

Visiteur de circuit qualifié missionné par l'UFOLEP.

Validation = signature

Document à remettre au Comité départemental UFOLEP
avec copie à l'Association

Fédération sportive de la ligue de l'enseignement
un avenir par l'éducation populaire

Union Française des Œuvres Laïques d'Éducation Physique
3, rue Récamier - 75341 Paris Cedex 07 - Tél. 01 43 58 97 71 - www.ufolep.org
Association régie par la loi du 1er juillet 1901 - N° SIRET 38755779600019 Code APE 9312 Z
N° d'organisme de formation 11753160575

TOUS LES SPORTS AUTREMENT

AGRÉMENT DU TERRAIN et ECOLE DE CONDUITE

N° de l'agrément : **N° d'affiliation :**

(dépt- année-mois-n° attribué au terrain et école de conduite)
ex : 44 - 2020 - 12 - xx

Nom et adresse du terrain :

Si terrain homologué date de la dernière homologation : **N°**

Association, nom :

Président de l'association, coordonnées :

Responsable école de conduite coordonnées :

Le terrain désigné ci-dessus a fait l'objet d'une visite d'agrément le et a reçu un avis
(avis de visite ci-joint).

de M Visiteur qualifié et missionné de l'UFOLEP

Le terrain s'est révélé être en aux règlements UFOLEP des sports mécaniques moto, aux règles techniques et de sécurité de l'activité (RTS motocyclisme) et eventuellement l'arrêté d'homologation, pour la ou les activités suivantes :

L'école de conduite étant active oui ☐ non ☐

En conséquence ce de l'agrément UFOLEP pour les activités concernées.

Certifié exact le Cachet du Comité départemental UFOLEP

par M

Président du Comité départemental de

Ou (autre titre)

Signature :

Document à envoyer avec l'avis de visite :
- 1er original pour l'Association
- 2ème copie pour le Comité départemental UFOLEP
- 3ème copie pour l'assureur l'APAC ou Autre assureur de l'association
- 4ème copie pour l'UFOLEP Nationale : cns.moto@ufolep.org

Fédération sportive de la ligue de l'enseignement
un avenir par l'éducation populaire

Union Française des Œuvres Laïques d'Éducation Physique
3, rue Récamier - 75341 Paris Cedex 07 - Tél. 01 43 58 97 71 - www.ufolep.org
Association régie par la loi du 1er juillet 1901 - N° SIRET 38755779600019 Code APE 9312 Z
N° d'organisme de formation 11753160575