

## FORMULAIRE DE CANDIDATURE CHAMPIONNAT PROVINCIAL CROSS COUNTRY

Président du comité organisateur : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphones : (Bur) \_\_\_\_\_ (Rés) \_\_\_\_\_ (Cell) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Club ou organisme hôte : \_\_\_\_\_

Site de l'événement : \_\_\_\_\_

Adresse du site : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **MEMBRES DU COMITÉ ORGANISATEUR :**

Directeur de rencontre : \_\_\_\_\_

Responsable finance : \_\_\_\_\_

Responsable technique : \_\_\_\_\_

Responsable sécurité et médical : \_\_\_\_\_

Responsable bénévoles : \_\_\_\_\_

Responsable départ/arrivée : \_\_\_\_\_

Responsable protocole : \_\_\_\_\_

Responsable communications : \_\_\_\_\_

Responsable annonceur : \_\_\_\_\_

Responsable alimentation : \_\_\_\_\_

Responsable résultats : \_\_\_\_\_

**DESCRIPTION TECHNIQUE:**

- 1) Longueur des boudes : \_\_\_\_\_ Km  
\_\_\_\_\_ Km  
\_\_\_\_\_ Km
- 2) Largeur de la ligne de départ : \_\_\_\_\_
- 3) Largeur de la ligne d'arrivée : \_\_\_\_\_
- 4) Longueur de la chute d'arrivée : \_\_\_\_\_
- 5) Type de surface (si différents, nous indiquer le % de celle-ci) :

Gazon ( %) Terre battue ( %) Autre ( %)

S'il y a certains endroits sur asphalte, veuillez indiquer comment vous recouvrirez cette surface :

\_\_\_\_\_

- 6) Dénivellations du parcours : (Plat – Montées - Descentes)  
Plat ( %) Montées ( %) Descentes ( %)

- 7) Quelle type de signalisation mettrez-vous sur le parcours ?

\_\_\_\_\_

- 8) Quel type de chronométrage utiliserez-vous :

\_\_\_\_\_

- 9) **FOURNIR UN PLAN COMPLET DU SITE ET DES PARCOURS** (jpg ou pdf).

### **SERVICES AUX SPECTATEURS**

Un casse-croûte sera disponible sur place : \_\_\_\_\_

Nombre de toilettes sur place : \_\_\_\_\_

Annoncesur : \_\_\_\_\_

Combien de places de stationnement ? \_\_\_\_\_

Endroit d'affichage des résultats sur place : \_\_\_\_\_

### **SERVICES AUX ATHLÈTES**

Vestiaire à proximité? Lieu? \_\_\_\_\_ Pour combien de personnes? \_\_\_\_\_

Nombre de douches sur place : \_\_\_\_\_ À quelle distance du parcours? \_\_\_\_\_

Y-a-t-il un service médical, thérapie sportive? \_\_\_\_\_

Qui assure ce service? \_\_\_\_\_

Hébergement disponible : \_\_\_\_\_

Hôtels? 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Endroit de remise de médailles : \_\_\_\_\_

Avez-vous un podium pour les remises de médailles? \_\_\_\_\_

### **PRÉVISION BUDGÉTAIRE :**

Vous devez présenter un budget provisoire (revenus/dépenses) pour l'organisation de l'événement dans un document annexé.

### **EXPÉRIENCE D'ORGANISATION :**

Veuillez énumérer votre expérience d'organisation pour ce type d'événement dans un document annexé.

**ENGAGEMENT DE L'ORGANISATEUR**

Je, | |, au nom du comité organisateur, déclare que  
l'événement

| | (nom de l'événement) respectera ta totalité des critères  
requis par la FQA pour l'organisation du championnat.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : | |