|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **NOM/FORMAT DE LA COURSE** |
| **DATE** |
| **LIEU** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **INFORMATIONS GÉNÉRALES** |  | |
| **Organisation :** | | **COURSE COMPTANT POUR**  **LE CLASSEMENT NATIONAL**  **OUI – NON** |
| **Directeur de course :** | |
| **Délégué :** | |
| **Arbitre :** | |
| **Contrôleur des circuits :** | |
| **Traceur :** | |
| **GEC :** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CARTE** |  | |
| **Nom :** | | **Échelle :** |
| **Relevés :** | | **Équidistance :** |
| **Cartographe :** | | **Type de terrain :** |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ACCÈS** |  | |  | **HORAIRES** |
| **Fléchage :** | |  | **Accueil :** | |
| **Distance parking-accueil :** | | **Départ :** | |
| **Distance accueil-départ :** | | **Remise des récompenses :** | |
| **Distance arrivée-accueil :** | | **Fermeture des circuits :** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CIRCUITS** |  | |  | **RÉSULTATS** |
| **Nombre de circuits compétition :** | |  | Indiquer l’adresse Internet où seront publiés les résultats | |
| **Nombre de circuits initiation :** | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SERVICES** |
| Lister les services proposés | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TARIFS** |
| **Licenciés FFCO :** | |
|  | **Non-licenciés FFCO :** | |
|  | **Familles :** | |
|  | **Location de puce :** | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **INSCRIPTIONS** |
| Sur le site du TOAC Orientation : Adresse web jusqu’au xxx ou sur place dans la limite des cartes disponibles. | |
|  |  | |
|  | ***/!\ Pour être chronométré vous devez obligatoirement présenter un certificat médical datant de moins d'un an à la date d’inscription à la compétition et permettant d'établir l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la course d’orientation, en compétition.*** | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CONTACT** |
|  | |

**LOGOS PARTENAIRES**

**LOGOS PARTENAIRES**