* **Fiche d’inscription globale et réservation des repas**
* **Fiche jury pour les départements**
* **Autorisation parentale d’hospitalisation et d’opération**
* **Fiches d’inscription par catégories**
* **Horaires des épreuves**
* **Attestation d’appartenance et d’aptitude médicale pour les JSP**
* **Attestation d’appartenance et d’aptitude médicale pour les SPP et SPV**
* **Fiche de renseignement**
* **Fiche « pièces d’identité acceptées » et accueil des délégations**
* **Dossier d’information**



|  |  |
| --- | --- |
| **DEPARTEMENT :** | |
| **Responsable de délégation** | |
| Nom : | Prénom : |
| Grade : | N° de tel portable : |
| **Responsable JSP** | |
| Nom : | Prénom : |
| Grade : | N° de tel portable : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORIES** | **MASCULINS** | **FEMININS** |
| Minimes |  |  |
| Cadets |  |  |
| Juniors |  |  |
| Seniors |  |  |
| Masters |  |  |
| Total Athlètes |  |  |
| Accompagnateurs |  |  |
| **Total général** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Concurrents et**  **accompagnateurs** | **Prix du repas** | **Nombre de personnes** | **TOTAL** |
| Repas du samedi midi\* | 13.00€ |  |  |
| Panier repas du soir\* | 8,00€ |  |  |
| Frais d’inscription | 13,00€ |  |  |
| Adresse de facturation |  | | |

Règlement par virement bancaire à l’ordre de l’UDSP 70 sur le compte bancaire suivant :

N° de SIRET : 39914429400028

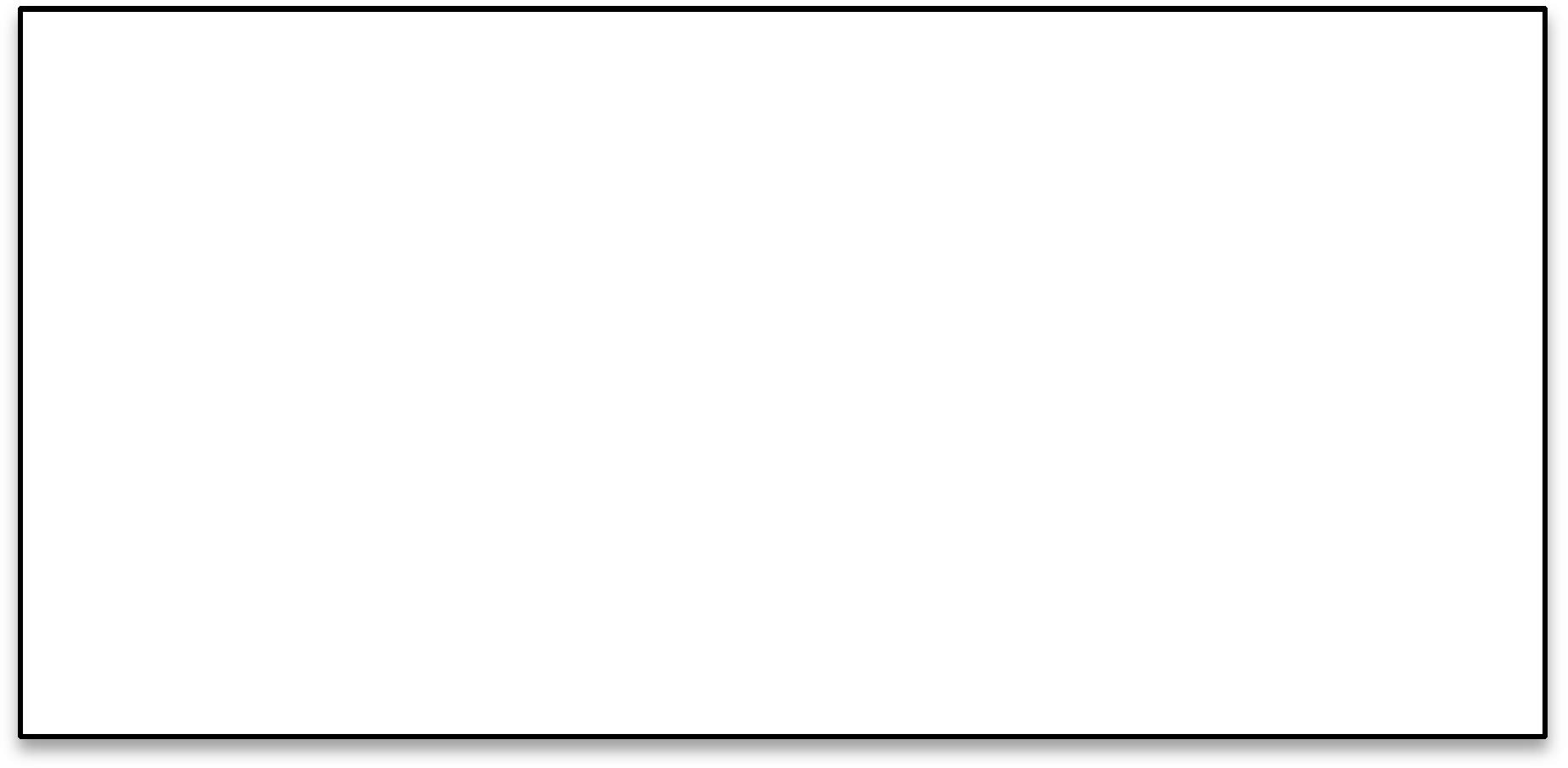
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BANQUE | CODE ETABLISSEMENT | CODE GUICHET | N° COMPTE | CLE RIB | BIC |
| **CAISSE**  **D’EPARGNE** | **12135** | **00300** | **08801474448** | **48** | **CEPAFRPP213** |

Toute commande non-réglée ne sera pas prise en compte.

**Etat à retourner le lundi 24 avril 2023 au plus tard** à [formation@sdis70.fr](mailto:formation@sdis70.fr)

Fait à ………………... , le …………………….

Cachet et signature du DDSIS



Chaque département se doit de fournir au département organisateur, des sapeurs-pompiers connaissant les règles de jugement ou de chronométrage. Il est souhaitable que 5 personnes soient déléguées, à minima.

Ces personnes composeront le jury de la compétition.

Pour cela nous vous demandons de bien vouloir renseigner le tableau suivant.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPARTEMENT :** | | | | | | |
| **Liste nominative des membres du jury participant à la finale régionale** | | | | | | |
| **Nom** | **Prénom** | **Grade** | **Diplôme**  **détenu** | **Epreuve et/ou**  **fonction souhaitée** | **Téléphone**  **portable** | **Taille**  **(obligatoire)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Un t-shirt sera fourni par l’organisateur.

**ATTENTION :** Les membres du jury doivent :

* Disposer d’un bas de survêtement ou d’un short en fonction de la météo,
* Être muni d’un chronomètre,
* Se rendre le 27 mai 2023 à 10h00 très précises à proximité de la chambre d’appel du Stade René HOLOGNE, 5 rue Pierre de Coubertin 70000 VESOUL.

Il est demandé aux membres du jury de venir avec un chronomètre.

**Etat à retourner le lundi 24 avril 2023 au plus tard** à [formation@sdis70.fr](mailto:formation@sdis70.fr)

Fait à ……………………………………….. , le ……. / …….. / ………………

Cachet et signature du DDSIS

Pour les concurrent(e)s mineur(e)s à la date des épreuves

Je, soussigné Monsieur ou Madame ………………………………………………………………………………………………………………………………….

autorise mon fils / ma fille ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

né(e) le ……….. / ………… / …………………… à ……………………..………………………………………………………………………………………………….

demeurant à ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

à être hospitalisé(e) et, le cas échéant, à subir une intervention chirurgicale en cas d’accident survenant au cours du déplacement ou à l’occasion des épreuves sportives de la

**Finale Régionale des épreuves athlétiques et du parcours sportif sapeurs-pompiers à Vesoul (70) le 27 mai 2023**

Cette attestation vaut également en cas de qualification à la finale nationale le 01 juillet 2023 à Saint-Etienne (42).

En cas d’urgence, le numéro de téléphone à joindre est le :

……………………………………………………………………………………

Fait à ……………………………………………………………………………………… le ………… / ………… / ……………………

Signature des parents

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Délégation départementale sportive de : ……………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| PARCOURS SPORTIF ET EPREUVES ATHLETIQUES HOMMES | | | | | | |
| Catégories | **Epreuves** | **Nom** | **Prénom** | **Date de Naissance** | **N° dpt** | **Taille** |
| Minimes 2008-2009 | **Vitesse** |  |  |  |  |  |
| **Demi-fond** |  |  |  |  |  |
| **Grimper** |  |  |  |  |  |
| **Hauteur** |  |  |  |  |  |
| **Poids** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 1** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 2** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 3** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 4** |  |  |  |  |  |
| **Remplaçant** |  |  |  |  |  |
| Cadets 2006-2007 | **Vitesse** |  |  |  |  |  |
| **Demi-fond** |  |  |  |  |  |
| **Grimper** |  |  |  |  |  |
| **Hauteur** |  |  |  |  |  |
| **Poids** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 1** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 2** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 3** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 4** |  |  |  |  |  |
| **Remplaçant** |  |  |  |  |  |
| Juniors 2004-2005 | **Vitesse** |  |  |  |  |  |
| **Demi-fond** |  |  |  |  |  |
| **Grimper** |  |  |  |  |  |
| **Hauteur** |  |  |  |  |  |
| **Poids** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 1** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 2** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 3** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 4** |  |  |  |  |  |
| **Remplaçant** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Délégation départementale sportive de : ……………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| PARCOURS SPORTIF ET EPREUVES ATHLETIQUES HOMMES | | | | | | |
| Catégories | **Epreuves** | **Nom** | **Prénom** | **Date de Naissance** | **N° dpt** | **Taille** |
| Séniors 1984-2003 | **Vitesse** |  |  |  |  |  |
| **Demi-fond** |  |  |  |  |  |
| **Grimper** |  |  |  |  |  |
| **Hauteur** |  |  |  |  |  |
| **Poids** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 1** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 2** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 3** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 4** |  |  |  |  |  |
| **Remplaçant** |  |  |  |  |  |
| Masters 1983 et avant | **Vitesse** |  |  |  |  |  |
| **Demi-fond** |  |  |  |  |  |
| **Grimper** |  |  |  |  |  |
| **Hauteur** |  |  |  |  |  |
| **Poids** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 1** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 2** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 3** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 4** |  |  |  |  |  |
| **Remplaçant** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Délégation départementale sportive de : ……………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| PARCOURS SPORTIF ET EPREUVES ATHLETIQUES FEMMES | | | | | | |
| Catégories | **Epreuves** | **Nom** | **Prénom** | **Date de Naissance** | **N° dpt** | **Taille** |
| Minimes 2008-2009 | **Vitesse** |  |  |  |  |  |
| **Demi-fond** |  |  |  |  |  |
| **Grimper** |  |  |  |  |  |
| **Hauteur** |  |  |  |  |  |
| **Poids** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 1** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 2** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 3** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 4** |  |  |  |  |  |
| **Remplaçant** |  |  |  |  |  |
| Cadettes 2006-2007 | **Vitesse** |  |  |  |  |  |
| **Demi-fond** |  |  |  |  |  |
| **Grimper** |  |  |  |  |  |
| **Hauteur** |  |  |  |  |  |
| **Poids** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 1** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 2** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 3** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 4** |  |  |  |  |  |
| **Remplaçant** |  |  |  |  |  |
| Juniors 2004-2005 | **Vitesse** |  |  |  |  |  |
| **Demi-fond** |  |  |  |  |  |
| **Grimper** |  |  |  |  |  |
| **Hauteur** |  |  |  |  |  |
| **Poids** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 1** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 2** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 3** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 4** |  |  |  |  |  |
| **Remplaçant** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Délégation départementale sportive de : ……………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| PARCOURS SPORTIF ET EPREUVES ATHLETIQUES FEMMES | | | | | | |
| Catégories | **Epreuves** | **Nom** | **Prénom** | **Date de Naissance** | **N° dpt** | **Taille** |
| Séniors 1984-2003 | **Vitesse** |  |  |  |  |  |
| **Demi-fond** |  |  |  |  |  |
| **Grimper** |  |  |  |  |  |
| **Hauteur** |  |  |  |  |  |
| **Poids** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 1** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 2** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 3** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 4** |  |  |  |  |  |
| **Remplaçant** |  |  |  |  |  |
| Masters 1983 et avant | **Vitesse** |  |  |  |  |  |
| **Demi-fond** |  |  |  |  |  |
| **Grimper** |  |  |  |  |  |
| **Hauteur** |  |  |  |  |  |
| **Poids** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 1** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 2** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 3** |  |  |  |  |  |
| **PSSP 4** |  |  |  |  |  |
| **Remplaçant** |  |  |  |  |  |

10

Les concurrents devront se présenter 20 min avant le début de l'épreuve à la chambre d'appel.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poids | | |
| Catégories | | Heure de passage |
| Minimes | F | 13 h 15 |
| Cadettes | F |
| Minimes | H | 14 h 00 |
| Cadets | H |
| Juniors | F | 14 h 45 |
| Vétérans | F |
| Séniors | F |
| Juniors | H | 15 h 30  15 h 45  16 h 30 |
| Vétérans | H |
| Séniors | H |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hauteur | | |
| Catégories | | Heure de passage |
| Minimes | F | 13 h 15 |
| Cadettes | F |
| Minimes | H | 14 h 15 |
| Cadets | H |
| Juniors | F | 15 h 15 |
| Vétérans | F |
| Séniors | F |
| Juniors | H | 16 h 15 |
| Vétérans | H |
| Séniors | H |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Courses: Vitesse | | | |
| Catégories | | Distance | Heure de passage |
| Minimes | F | 80 | 13h20 |
| Minimes | H | 80 | 13h30 |
| Cadets | H | 100 | 13h40 |
| Cadettes | F | 100 | 13h50 |
| Juniors | F | 100 | 14h00 |
| Vétérans | F | 100 | 14h10 |
| Séniors | F | 100 | 14h20 |
| Juniors | H | 100 | 14h30 |
| Vétérans | H | 100 | 14h40 |
| Séniors | H | 100 | 14h50 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Corde | | |
| Catégories | | Heure de passage |
| Minimes | F | 13 h 15 |
| Minimes | H | 13 h 35 |
| Cadettes | F | 13 h 55 |
| Cadets | H | 14 h 15 |
| Juniors | F | 14 h 35 |
| Juniors | H | 15 h 15 |
| Vétérans | F | 15 h 35 |
| Vétérans | H | 15 h 55 |
| Séniors | F | 16 h 15 |
| Séniors | H | 16 h 45 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Parcours sportifs | | |
| Catégories | | Heure de passage |
| Minimes | F | 13 h 15 |
| Minimes | H | 13 h 40 |
| Cadettes | F | 14 h 05 |
| Cadets | H | 14 h 30 |
| Juniors | F | 15 h 00 |
| Juniors | H |
| Vétérans | F | 15 h 15 |
| Vétérans | H | 15 h 30 |
| Séniors | F | 15 h 55 |
| Séniors | H | 16 h 20 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Courses: Demi-fond | | | |
| Catégories | | Distance | Heure de passage |
| Minimes | F | 500 | 15h10 |
| Minimes | H | 500 | 15h20 |
| Cadets | H | 800 | 15h30 |
| Cadettes | F | 800 | 15h40 |
| Juniors | F | 1000 | 15h50 |
| Vétérans | F | 1000 | 16h00 |
| Séniors | F | 1000 | 16h10 |
| Juniors | H | 1000 | 16h20 |
| Vétérans | H | 1000 | 16h30 |
| Séniors | H | 1000 | 16h40 |

Délégation départementale sportive de : …………………………………………………………………. Numéro ……………………………….……..

Je soussigné , Président de l’association départementale des

Jeunes Sapeurs-Pompiers ou Président de l’Union Départementale des sapeurs-pompiers de ………………………………………..

atteste sur l’honneur que les jeunes désignés dans le tableau ci-dessous sont inscrits au registre de l’association au 1er

janvier 2023 en qualité de JSP, et ont subi la visite médicale de non contre-indication à la pratique sportive, datant de

moins d’un an à la date de la compétition.

**Le certificat médical sera transmis à l’organisateur.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MASCULINS | | FEMININS | |
| NOM | PRENOM | NOM | PRENOM |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Fait à …………………………………., le ………………………

Signature et cachet du Président,

Délégation départementale sportive de : ……………………………………………………... Numéro……………….………………………………...

Je soussigné , Directeur Départemental des Services d’Incendie

et de Secours de , atteste que les personnes désignées dans le tableau ci-dessous

sont inscrites au registre du corps départemental de au 1er janvier 2023, et qu’ils

ont subi une visite médicale de non contre-indication à la pratique sportive en compétition, datant de moins d’un an à

la date de la compétition.

**Le certificat médical sera transmis à l’organisateur.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MASCULINS | | FEMININS | |
| NOM | PRENOM | NOM | PRENOM |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Fait à …………………………………., le ………………………

Signature et cachet, le DDSIS Signature et cachet, le Médecin-Chef

**Délégation départementale sportive de :**

**Grade, Nom et Prénom du responsable de la délégation :**

**Adresse :**

**Téléphone de bureau :**

**Téléphone portable :**

**Télécopie : …………………………………………………….**

**Mail :**

**Arrivée prévue le :**

**Lieu d’hébergement choisi par la délégation :**

**A joindre avec le dossier d’inscription**

Pour les inscriptions, vos services « formation » respectifs recevront prochainement par mail un document excel à compléter et à nous renvoyer à l’adresse mail suivante : [formation](mailto:formation)@sdis70.fr

**A l’attention du responsable de la délégation**

Accueil des délégations **:**

**L’accueil du responsable de la délégation départementale se fera au : Stade René HOLOGNE 5 rue Pierre de Coubertin 70000 VESOUL Vendredi 26 mai de 18 h à 20 h et samedi 27 mai à partir de 9 h**

**Le dossier complet et les dossards lui seront remis lors de cet accueil.**

**Chaque athlète devra présenter une pièce d’identité à la chambre d’appel.**

## PIECES D’IDENTITE ACCEPTEES

* **Carte nationale d’identité**
* **Permis de conduire**
* **Passeport**
* **Titre ou carte de séjour (étrangers communautaires ou hors de la communauté européenne)**
* **Carte fédérale de la Fédération Nationale des sapeurs-pompiers de France en cours de validité (2022-23)**