

RAPPORT D'AGREMENT D'UN TERRAIN DE TRIAL

INFORMATIONS GENERALES

Ligue Motocycliste Régionale :

Titulaire de l'agrément :

Association Entreprise Autre :

Nom du site de pratique :

Adresse :

Code Postal : /.../.../ Ville :

Position GPS - Latitude : Position GPS - Longitude :

Président de la Commission de Trial de la LMR :

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN

Superficie : Terrain clos

Description du terrain :

- | | | | | |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Terre | <input type="checkbox"/> Sable | <input type="checkbox"/> Rocher | <input type="checkbox"/> Ruisseaux | <input type="checkbox"/> Sous-bois |
| <input type="checkbox"/> Sec | <input type="checkbox"/> Humide | <input type="checkbox"/> Détrempe | <input type="checkbox"/> Boueux | |
| <input type="checkbox"/> Autres : | | | | |

Etat après averse :

ZONES

Nombre maximum de points de zones : Longueur maximum :

Niveau moyen de difficultés des zones envisageables :

Divers aménagements possibles :

PARC COUREURS

Superficie :

- | | | | |
|--|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sol naturel | <input type="checkbox"/> Sol asphalte | <input type="checkbox"/> Plat et stabilisé | <input type="checkbox"/> Accessible par temps de pluie |
| <input type="checkbox"/> Electricité | <input type="checkbox"/> Eau potable | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Téléphone |
| <input type="checkbox"/> Local Jury | <input type="checkbox"/> Local presse | <input type="checkbox"/> Local speaker | <input type="checkbox"/> Local contrôle technique |
| <input type="checkbox"/> Sanitaires : | Nombre de WC : | Nombre de douche(s) : | |
| <input type="checkbox"/> Local fermé pour entreposer des motos | Nombre : | | |
| <input type="checkbox"/> Installation de lavage moto | | | |
| <input type="checkbox"/> Autre(s) installation(s) : | | | |

SECOURS

Nom de l'hôpital le plus proche :

Ville :

Distance (en km) : Temps (en mn) :

FREQUENCE, HORAIRES ET TARIFS

Fréquence :

Cochez une seule case. Pour les entraînements périodiques, précisez la périodicité (exemple : tous les week-ends ; tous les mercredis ; du 1er mars au 30 juin et du 1er septembre au 30 novembre...)

- Ouverture à l'année (du 1er janvier au 31 décembre)
- Ouverture périodique - Précisez les périodes d'ouverture :

HORAIRES				
	Ouverture 1	Fermeture 1	Ouverture 2	Fermeture 2
<input type="checkbox"/> Lundi				
<input type="checkbox"/> Mardi				
<input type="checkbox"/> Mercredi				
<input type="checkbox"/> Jeudi				
<input type="checkbox"/> Vendredi				
<input type="checkbox"/> Samedi				
<input type="checkbox"/> Dimanche				

Tarifs : Précisez le ou les prix selon votre tarification

	Séance	Année	Semestre	Trimestre	Mois	Semaine	Week-end
Tout pilote € € € € € € €
Licenciés FFM € € € € € € €
Membre du club € € € € € € €
Hors club € € € € € € €
Non licenciés € € € € € € €

L'agrément fédéral est, en application des règles techniques et de sécurité de la discipline trial :

- Accordé sans réserve. (Cas 1)
- Accordé sous réserve de la réalisation des aménagements demandés. L'agrément ne sera délivré qu'après accord exprès de la Direction des Sports et de la Réglementation de la FFM, après réception d'une attestation prouvant que les travaux sollicités ont bien été réalisés. (Cas 2)
- Refusé tant que les aménagements demandés n'auront pas été réalisés. Une nouvelle visite doit être demandée. (Cas 3)

Le terrain est agréé pour une durée de 4 ans, à compter de la date de validation du présent rapport d'agrément par la FFM.

Date de la visite : /./././././././

Date de validation par la FFM : /././././././

A RETOURNER À LA FFM, VIA LA LIGUE MOTOCYCLISTE REGIONALE

Signature du titulaire de l'agrément	Signature du Président de la Commission de Trial de la LMR	Visa Ligue
--------------------------------------	--	------------

