# 17ème TOUR DE L'AUDE CYCLOTOURISTE

Alzonne/Port-Leucate/Arques 26 - 27 & 28 MAI 2007















#### F.A.O.L. - UFOLEP

22 Rue A. Marty - BP. 24 - 11020 CARCASSONNE CEDEX

**Tél.: 04 68 11 43 23 - Fax.: 04 68 72 60 22** mail: ufolep11@wanadoo.fr / site: ufolep11.org

Chèr(e) Ami(e) Cyclotouriste,

La 17ème édition du Tour de l'Aude Cyclotouriste est arrivée!

Comme nous l'avions suggéré il y a deux ans, nous avons essayé de vous faire découvrir d'autres sites et surtout d'autres paysages, vous emmener dans la Malepère et la Piège, secteurs que nous n'avions pas ou peu explorés jusqu'alors.

Il est vrai que cette partie de notre département est plutôt difficile d'accès et qu'il n'est pas toujours facile de trouver des accueils, même pour les repas.

Nous espérons que le beau temps « commandé à Monsieur météo » sera de la partie et vous permettra d'apprécier ces magnifiques paysages.

Souhaitons que les accompagnateurs, quant à eux, apprécient le programme proposé et puissent ainsi découvrir autrement notre département.

Toute l'équipe est prête pour ces trois jours. Elle vous souhaite une très bonne année 2007 et vous donne rendez-vous à Pentecôte.

Bonne route à tous et n'hésitez pas à nous contacter pour tout complément d'information.

#### Le Comité d'Organisation

# MODELE D'AUTORISATION POUR LES MINEURS à joindre obligatoirement au bulletin de participation

Je so	oussigné	(e)				(No	m, Prénom) repr	ésen	tant lé	gal	du
Mine	ur (Nom,	Prén	om) :				., déclare l' <b>auto</b> i	riser	à pa	ticip	per
au	Tour	de	l'Aude	Cyclotouriste,	sous	la	Responsabili	té	de	(No	m,
Prén	om)				, qui	sera	présent(e) tout	au	long	de	la
mani	festatio	n.									

**J'autorise** par ailleurs les organisateurs à prendre toutes les mesures en cas d'accident ou de maladie y compris l'hospitalisation ou, en cas d'urgence, les interventions chirurgicales jugées indispensables par le médecin.

Dater et Signer

#### **REGLEMENT**

#### A Diffuser à tous les participants

#### **ARTICLE 1**

Le Tour de l'Aude Cyclotouriste est une épreuve ouverte sans exclusive à tous les cyclotouristes licenciés (UFOLEP-FFCT-FSGT), aux membres d'associations d'éducation populaire, aux individuels.

#### **ARTICLE 2**

Tout participant **Mineur** ne pourra être accepté que s'il est **accompagné pendant toute la durée de l'épreuve** par une personne **adulte**, dûment habilitée par les parents ou tuteurs.

#### **ARTICLE 3**

Le **Comité d'Organisation** se réserve le droit de refuser toute candidature qui lui paraîtrait entachée au niveau du dossier.

#### **ARTICLE 4**

Tout participant devra **impérativement** se conformer aux **règles du Code de la Route** et à la règlementation en vigueur tout au long du parcours.

#### **ARTICLE 5**

Toute personne victime d'un accident corporel devra demeurer sur le parcours, une assistance technique et médicale étant prévue à l'arrière de la randonnée.

#### **ARTICLE 6**

L'organisateur couvre tout participant par une assurance corporelle qu'il a contracté lui-même et qui vient en <u>complément des assurances individuelles des participants</u>. Cependant le **matériel** (vélo, vêtements) **n'est pas couvert** par cette assurance.

Les organisateurs déclinent toute responsabilité sur les dégradations ou vols pouvant se produire sur le parking mis à la disposition des participants pendant le Tour de l'Aude.

#### **ARTICLE 7**

En cas d'accident matériel, une assistance technique gratuite est mise à la disposition des participants pendant tout le parcours. Toutefois, **toute pièce devant être remplacée fera l'objet d'une facturation.** 

#### **ARTICLE 8**

Le Comité d'Organisation a mis en place une assistance technique ainsi que deux véhicules qui ont pour charge d'accueillir les cyclos victimes de « défaillance ». **De ce fait, <u>aucun véhicule accompagnateur ne sera autorisé sur la randonnée.</u>** 

#### **ARTICLE 9**

Tout cas non prévu au présent règlement, fera l'objet d'une décision du Comité d'Organisation.

#### **RAPPEL DU COMITE D'ORGANISATION:**

> Vous allez participer **NOMBREUX** à une **RANDONNÉE CYCLOTOURISTE**, sur de belles routes parfois très étroites.

NE ROULEZ PAS EN PELOTON NI DU CÔTÉ GAUCHE DE LA ROUTE, LAISSEZ UN ESPACE SUFFISANT ENTRE CHAQUE GROUPE POUR QU'UN VÉHICULE PUISSE VOUS DOUBLER.

- > Les véhicules, les motards du Comité d'Organisation sont là pour **prévenir les difficultés**, en aucun cas pour donner une allure.
- > Pour nous, la sécurité est un souci essentiel, <u>elle est l'affaire de TOUS</u>.

COMME PAR LE PASSÉ, LE RESPECT DE LA LÉGISLATION ET UNE ATTITUDE RESPONSABLE DE CHACUN SONT NOS MEILLEURS ATOUTS.

#### RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

#### PRIX GLOBAL DE PARTICIPATION ...... 165 €

(Cyclotouriste ou Accompagnateur Bus)

#### **COMPRENANT:**

- \* Les repas de midi des 26 27 et 28 Mai
- \* Les dîners des 26 et 27 Mai
- \* Les nuits des 26/27 et 27/28 Mai
- \* Les petits-déjeuners des 27 et 28 Mai
- \* Le transfert des valises
  - \* Les ravitaillements intermédiaires
  - \* Les visites
  - \* L'accompagnateur bus

#### 

- > Un cadeau souvenir individuel sera offert à chaque cyclotouriste
- > Des coupes seront attribuées par tirage au sort, aux clubs de plus de 2 personnes.

#### **DÉSISTEMENTS:**

Participation remboursée jusqu'au 23 avril - Remboursement de 110 € à partir de cette date Plus de remboursement à partir de la dernière semaine

#### **HÉBERGEMENT:**

Vous serez logés par Club, dans des bungalows de 4 ou 6 places. Nous vous attribuons un nombre de bungalows correspondant à l'effectif total de votre club (cyclos + accompagnateurs). Essayez d'ores et déjà de vous regrouper, sachant que, dans notre façon de compter, les gîtes « 4 places » sont plutôt réservés aux couples. Merci de votre compréhension.



# PORT LEUCATE au bord de la Méditerranée





- \* Pension complète (du tout compris)
- \* Location de gîtes (toute l'année)
- - \* Location Mobil Home (d'avril à octobre)



E-mail: vpt11@wanadoo.fr

22 Rue Antoine Marty - BP 24 - 11020 CARCASSONNE CEDEX 20 Tél : 04 68 11 43 10 - Fax : 04 68 72 60 22



#### **EVASION DEUX ROUES**

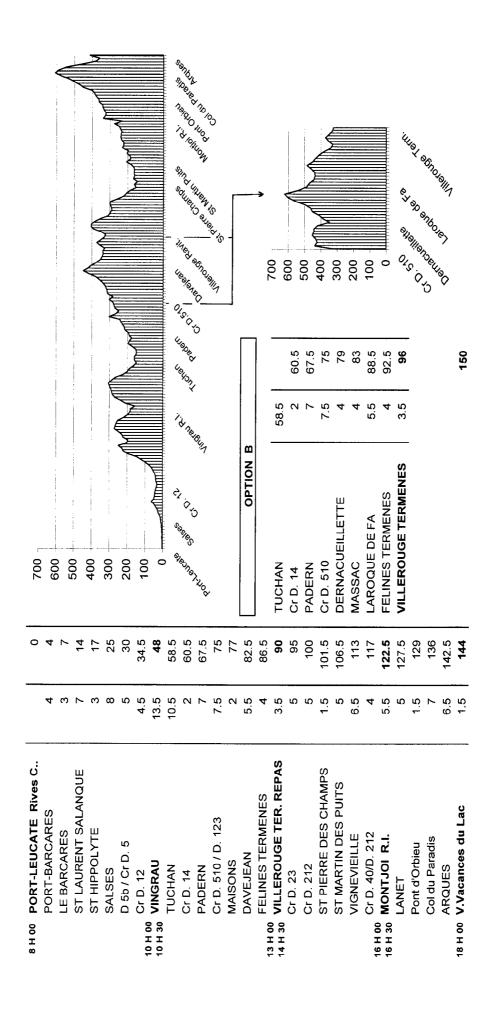
85 allée d'Iéna - 11000 CARCASSONNE

Tél.: 04 68 11 90 40

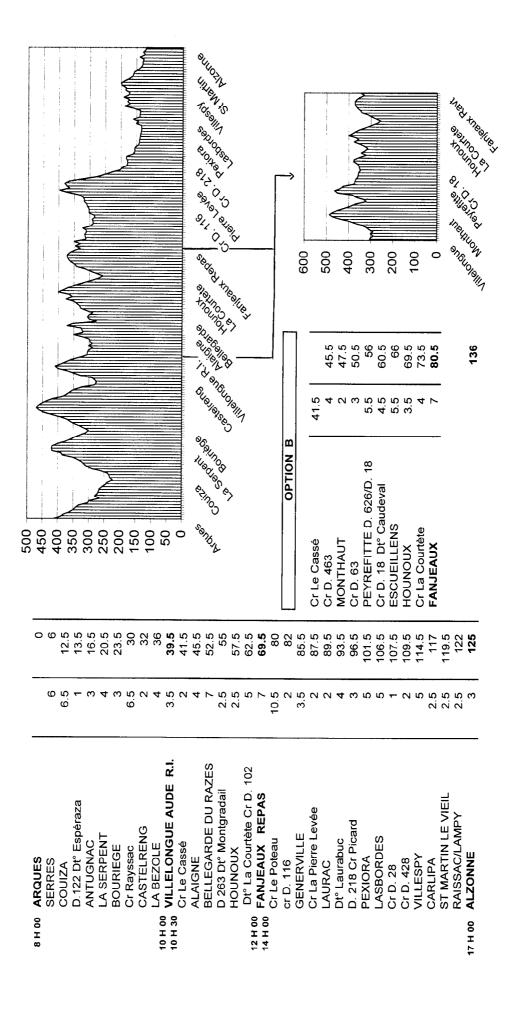
1ère Etape - Samedi 26 Mai - Alzonne/Port-Leucate



2ème Etape - Dimanche 27 Mai - Port-Leucate / Arques



3ème Etape - Lundi 28 Mai - Arques/Alzonne



# CIRCUIT TOURISTIQUE

# Pour les Accompagnateurs

Afin de rendre plus agréables et plus conviviales ces trois journées sportives, nous proposons aux accompagnants un circuit de découverte, parallèle aux étapes des cyclotouristes.

Autocar et accompagnateur seront à leur diposition durant les trois jours, ils retrouveront les sportifs aux ravitaillements de midi et en fin d'étape.

Nous rappelons à nos amis Responsables de Club, qu'aucun véhicule suiveur ne sera admis sur la randonnée. Merci de votre compréhension.

# Samedi 26 Mai

#### **DEPART APRES LES CYCLOTOURISTES**

#### MATINÉE:

- \* Visite du Musée Archéologique de Bram « Eburomagus »
- \* Déjeuner à Camplong

#### APRÈS-MIDI : LE SOMAIL

- \* Visite du Musée de la Chapellerie
- \* Visite de la « Maison du Livre » Le Trouve Tout du Livre













- \* Visite commentée du Château de Villerouge Termenès
- \* Repas à Villerouge



#### APRÈS-MIDI :

\* Piscine thermale , Jacuzzy et Sauna à Rennes les Bains (n'oubliez pas maillot et serviette de bain)

### undi 28 Mai

#### DÉPART DE ARQUES APRÈS LES CYCLOS

- \* Visite Pédestre du Laryrinthe Vert de Nébias (n'oubliez pas chaussures de marche ou tennis)
- \* Déjeuner à Fanjeaux Visite de Fanjeaux haut lieu historique du Lauragais

Arrivée à ALZONNE vers 16 H 30







#### A RETOUNER À:

FÉDÉRATION AUDOISE DES OEUVRES LAÏQUES / UFOLEP BP. 24 - 11020 CARCASSONNE CEDEX

Les inscriptions seront prises par ordre d'arrivée

Je soussigné(e) <b>NOM :</b> Prénom :
ADRESSE :
(où sera envoyée la correspondance)
CODE POSTAL :
TEL. : Mail :
CLUB:
DECLARE inscrire au 17ème Tour de l'Aude Cyclotouriste des 26 - 27 et 28 Mai 2007 :
CYCLOTOURISTE(S)
ACCOMPAGNATEUR(S) BUS
JE JOINS OBLIGATOIREMENT :
> 1 CHEQUE POSTAL ou BANCAIRE à l'ordre de UFOLEP d'un montant de :
PARTICIPANT(ES) x 165 € =
REPAS (lundi soir) x 11 € =
SOIT AU TOTAL :
> Le ou les autorisation(s) pour le(s) participant(s) de moins de 18 ans
> 1 ENVELOPPE TIMBREE à mon adresse (ou à celle du club) pour confirmation d'inscription
JE DECLARE avoir pris connaissance du règlement et <u>en avoir informé le(les) participant(s)</u> de mon Club.
Fait à <u>Signature</u>
VOUS RECEVREZ :
> Une confirmation d'inscription

MERCI DE BIEN VOULOIR COMPLÉTER LE VERSO DE CETTE FICHE

.../...

Tournez S.V.P.

> Les billets pour le repas du 16 au soir (pour ceux qui les ont demandés).

CLUB (ou Individuel):				UFOLEP	P   FFCT   AUTRE
PARTICIPANTS				ACCOMPAGNATEURS	OBSERVATIONS
	Sexe	DATE NAISSANCE A	Age	NOM Prénom	Ex. Couple /ou à loger avec
1-			1-		
2-			2-		
3-			င်		
4-			4		
-9			5-		
-9			9		
-2			-2		
-8			-8		
-6			-6		
10-			1	10-	
11-				-11-	
12-			13	12-	
13-			13	13-	
14-			1,	14-	
15-			7	15-	
16-			O	OBSERVATIONS:	
17-					
18-					
19-					
20-					
21-					
22-					
23-					
24-					
25-					