

DATE	Mercredi 4 novembre 2026
LIEUX	Z.A de Kerovel, GRANDCHAMP TOUS LES VEHICULES doivent suivre le fléchage pour accéder au site de manière sécurisée. Les cars pourront déposer les élèves à côté du circuit puis aller se garer le long des salles de sport ou partir. Les minibus et les voitures peuvent se garer sur le parking proche du parcours. La carte de circulation montre le sens de circulation et les parkings.
INSCRIPTIONS	Les inscriptions pour le cross départemental sont à effectuer sur USPORT (accès via UGSELNET) <u>avant dimanche 1 novembre à 23h59, dernier délai.</u> NE PAS INSCRIRE EN EQUIPE, UNIQUEMENT EN INDIVIDUEL. RELAIS Cadets/Juniors Inscription sur Usport – 2 filles/2 garçons ATTENTION, dans ce cas, pas de course individuelle ! Contacter l'UGSEL pour s'inscrire en relais inclusif.
CONSIGNES	Les équipements sanitaires sont limités ; il est conseillé de venir en tenue de sport. Un vestiaire (tente) sera normalement cependant prévu. Nous allons fonctionner à nouveau avec des dossards pucés et un prestataire. Les besoins humains seront donc moindres à l'arrivée mais un jury sera tout de même nécessaire sur le parcours (voir feuille jury).
SÉCURITÉ	La sécurité médicale sera assurée par un poste de secours prestataire.
RAPPEL	Le nombre de participants en course est toujours très élevé. Tout le monde s'en félicite. Toutefois, soyons vigilants à ne pas trop les surcharger. De plus, les secours sont assez sollicités du fait de certains élèves peu ou pas du tout préparés. Chaque établissement doit donc veiller à gérer ses inscriptions en bonne intelligence. Merci d'envoyer des élèves issus d'un cross d'établissement et entraînés.
PROCHAINES COMPETITIONS	Mercredi 18 novembre – Cross Régional – Ploeuc L'Hermitage (22) Vendredi 11 décembre – Cross National – PAUILLAC (33)
QUALIFICATIONS POUR LE REGIONAL	Voir le tableau des quotas sur le site de l'Ugsl Bretagne. Des demandes de Qualifications Exceptionnelles peuvent être déposées au secrétariat, avant la course de la catégorie concernée, elles seront étudiées.



DEMANDE DE QUALIFICATION EXCEPTIONNELLE

POUR LE CROSS REGIONAL

DECISION DE LA C.S.R.

ETABLISSEMENT :

Enseignant EPS responsable :

NOM et PRENOM de l'athlète :

N° DE LICENCE :

CATEGORIE (à encercler) : **BF 1 - BF 2 - MF 1 - MF 2 - CF - JF**
 BG 1 - BG 2 - MG 1 - MG 2 - CG - JG

PERFORMANCES REALISEES QUI JUSTIFIENT cette DEMANDE		
COMPETITION de référence	PLACE	DATE et LIEU ⁽¹⁾
.....		
.....		
.....		

MOTIF D'ABSENCE AU CROSS DEPARTEMENTAL : joindre justificatifs

.....

.....

Signature de l'enseignant EPS

(1) sans les références demandées, votre demande de Q.E. ne sera pas prise en considération.