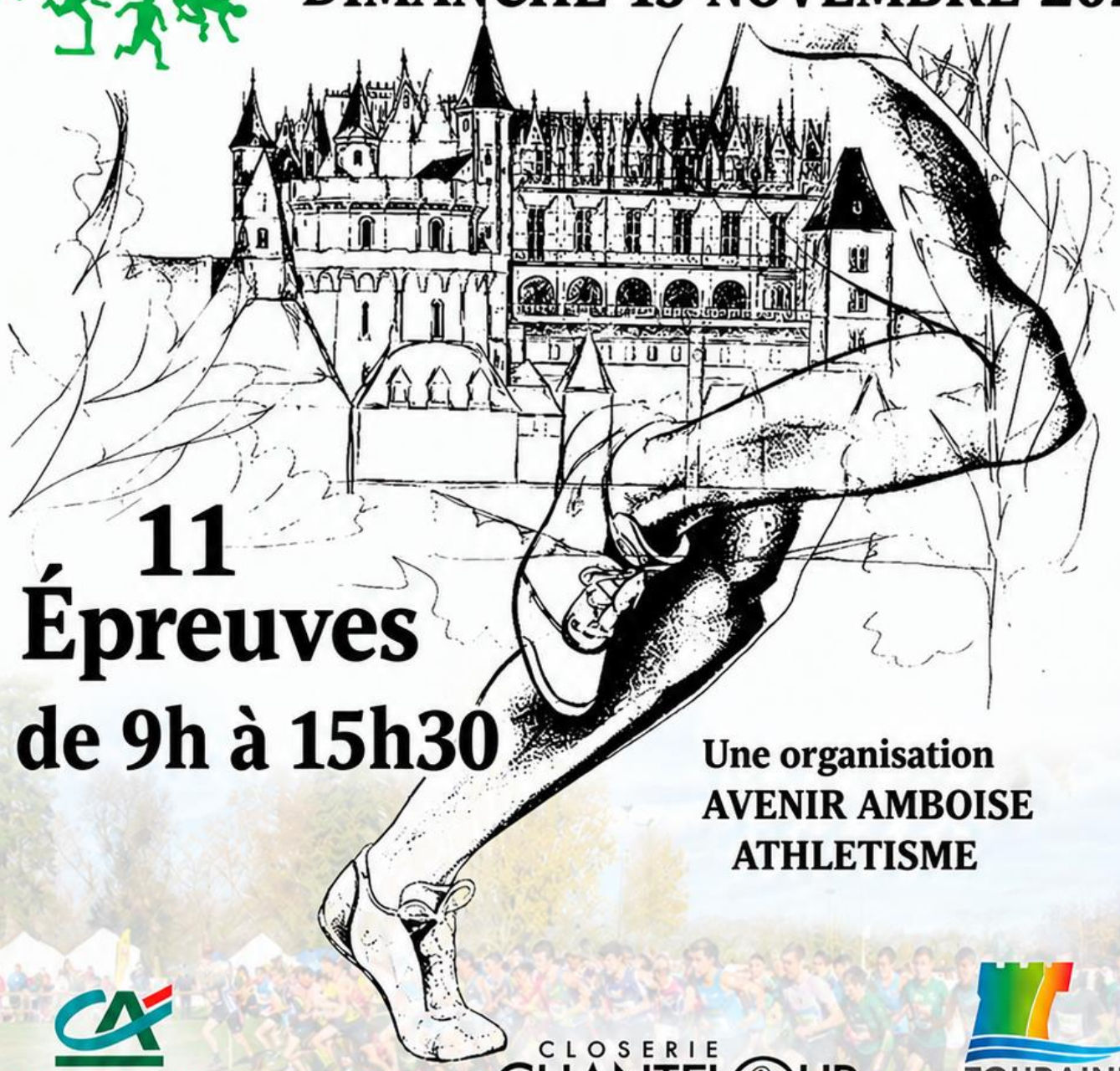
CROSS d' AMBOISE

AMBOISE — SITE DE L'ILE D'OR

DIMANCHE 15 NOVEMBRE 2026



11 Épreuves

de 9h à 15h30

Une organisation
AVENIR AMBOISE
ATHLETISME

DE LA TOURAINE ET DU POITOU

CLOSERIE de CHANTELOUP

TOURAINE LE DÉPARTEMENT

MMA

Brasserie d'Amboise

Tikeo CAHELO Rallye • Brasserie Chinon

ATHLÉ N MauSports TOURS

VILLE D' AMBOISE

Athlé 37 COMITE

L&A Ligue Centre-Val de Loire Athlétisme

ATHLÉ FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ATHLÉTISME

Athlé 37 COMITE ROUTE



CROSS TOURAINE 1

AMBOISE - Site de l'ILE d'OR

Dimanche 15 novembre 2026

COURSES	CATEGORIES - ANNEES DE NAISSANCE	Horaires	Distances	Boucles
1	**MARCHE NORDIQUE**	9h	9520m	Départ + **4 rouges** + Arrivée
2	**CROSS COURT Femmes** licenciées : NL-Association CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DE CROSS POUR LICENCIEES : ES. – SE. – MA. JUNIORS Femmes U20 : 2008/2009 Hors championnat Les juniors femmes sont autorisées à participer uniquement à la course 2 **ou** à la course 11	11h00	3520 m	Départ **+2 noires** +Arrivée
3	**CROSS COURT HOMMES** licenciés **:** NL - Association CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DE CROSS POUR LICENCIES : ES. – SE. – MA. CADETS U18 : 2010/2011 Hors championnat JUNIORS Hommes U20 : 2008/2009 Hors championnat	11h25	3520 m	Départ + **2 noires** + Arrivée
4	POUSSINES U12 : 2016 / 2017	11h55	1130 m	Départ+ **1 blanche** + Arrivée
5	POUSSINS U12 : 2016 / 2017	12h10	1130 m	Départ + **1 blanche** + Arrivée
6	E.A. Filles U10 : 2018 / 2019 / 2020	12h25	Anim'cross	Parcours contrôlé
7	E.A. Masculins U10 : 2018 / 2019 / 2020	12h40	Anim'cross	Parcours contrôlé
8	BENJAMINES U14 : 2014 / 2015	13h00	1920 m	Départ+ **1 noire** +Arrivée
9	BENJAMINS U14 : 2014 / 2015 MINIMES Filles U16 : 2012 / 2013	13h20	2730 m	Départ + **1 blanche +1 noire** + Arrivée
10	MINIMES Masculins U16 : 2012 / 2013 CADETTES U18 : 2010 / 2011 Les cadettes sont autorisées à participer uniquement à la course 10 **ou** à la course 11	13h50	3520m	Départ + **2 noires** + Arrivée
11	CHAMPIONNATS DEPARTEMENTAUX 37 ET REGIONAUX LCVL RELAIS MIXTE – de 20 ans : **2 Femmes + 2 Hommes** par équipes composées de : Cadets (H/F) – Juniors (H/F) RELAIS MIXTE TTC : **2 Femmes + 2 Hommes** Juniors -Espoirs – Seniors – Masters H/F	14h25	6480m	**2 Blanches** par coureur soit 1620m

Départ **120m**
Arrivée **200m**
Boucle Blanche **810m**
Boucle Noire **1600m**
Boucle Rouge **2300m**

CATEGORIES d'AGES 2026 - 2027

DU 01 Septembre 2026 au 31 Aout 2027

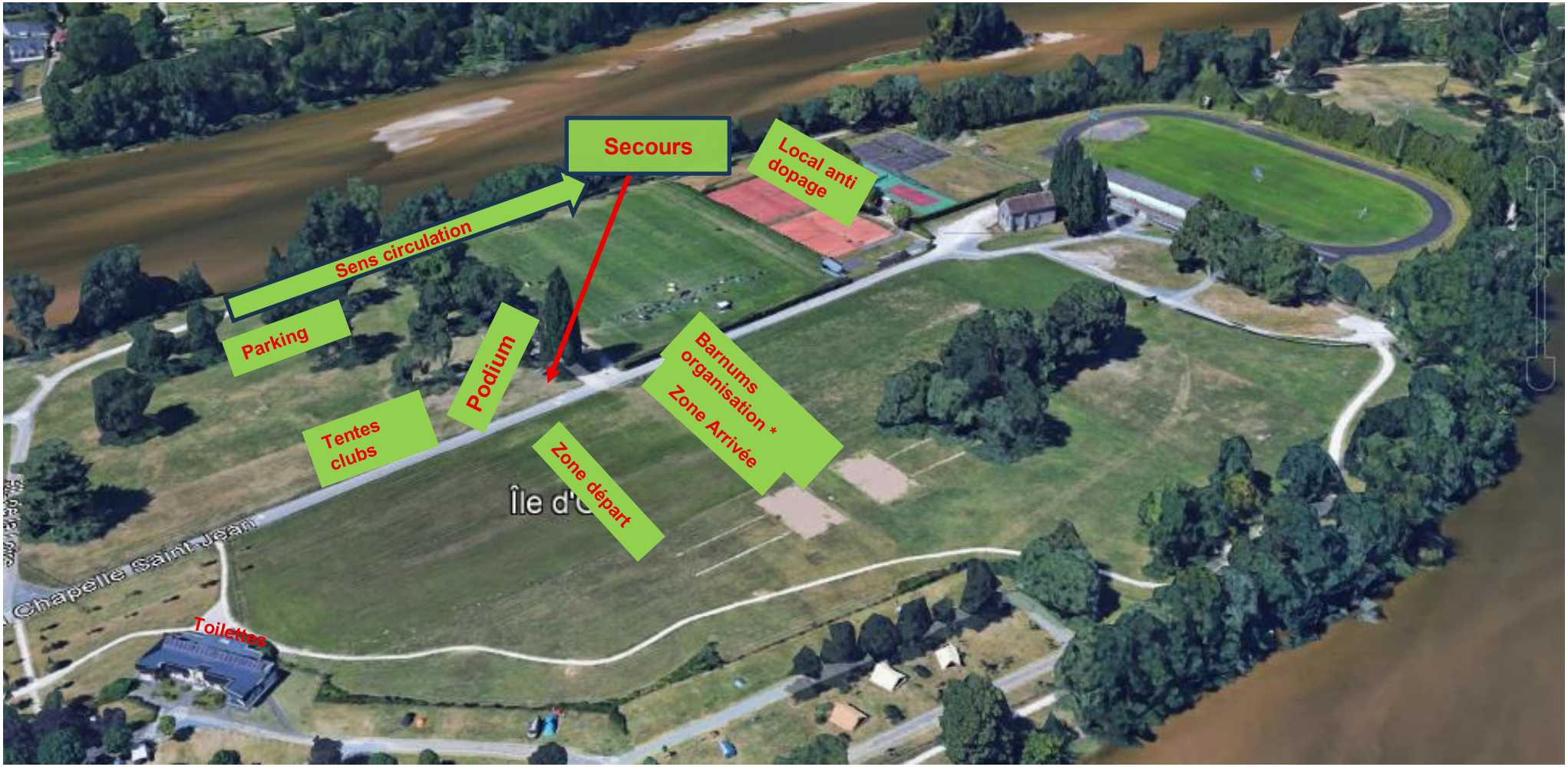
Catégories	Code	Année de Naissance
Ecole d'Athlétisme - EA	U10	2018 à 2020
Poussins - PO	U12	2016 - 2017
Benjamins - BE	U14	2014 - 2015
Minimes – MI	U16	2012 - 2013
Cadets – CA	U18	2010 - 2011
Juniors – JU	U20	2008 - 2009
Espoirs – ES	U23	2005- 2007
Seniors – SE	Seniors	1993 à 2004
Masters 35 ans et +	Masters 0	1992 et avant



Situation géographique du site



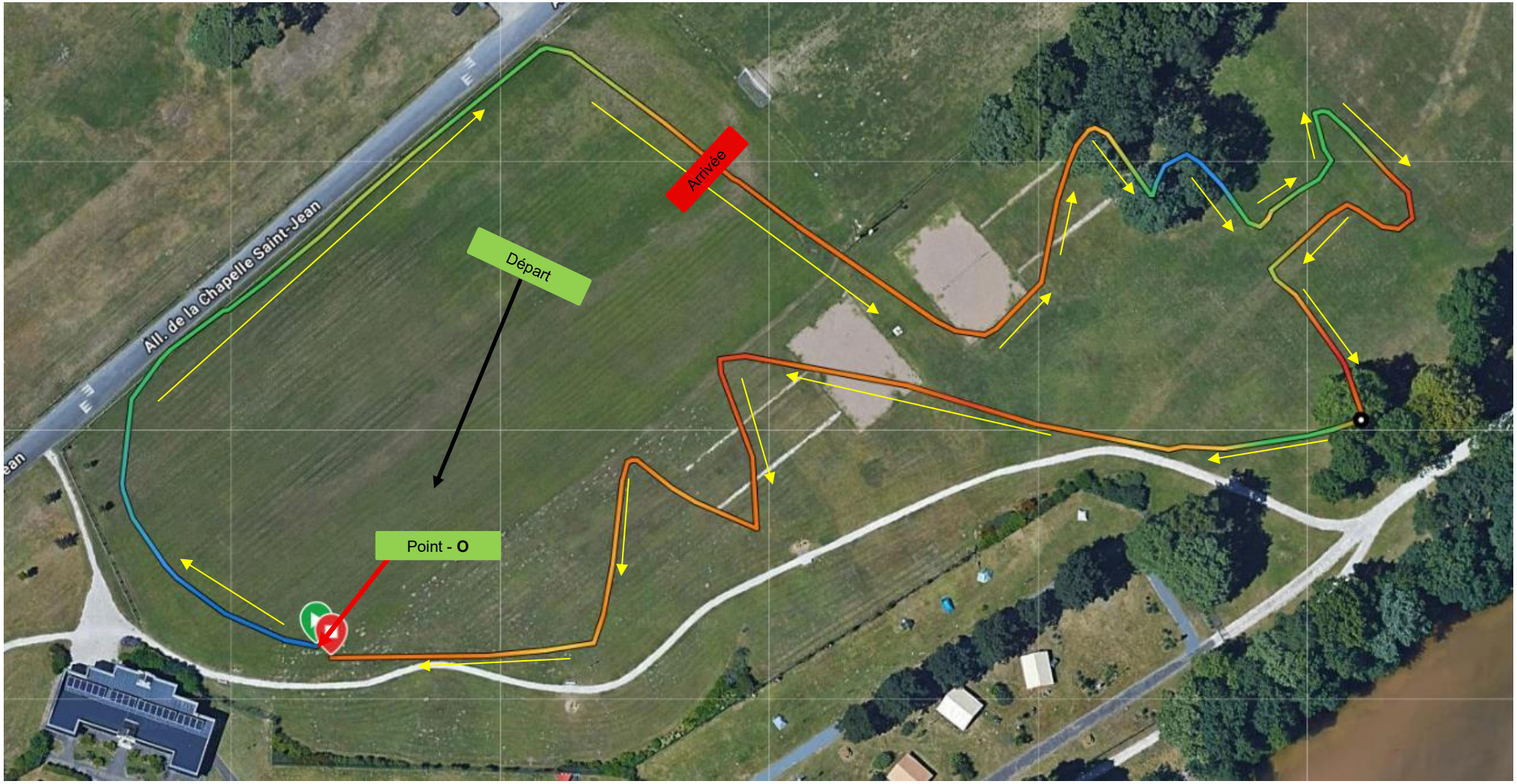
Organisation sur le site



*Voir implantation des barnums organisation en annexe 1

Parcours

Boucle Blanche Cross : 810m



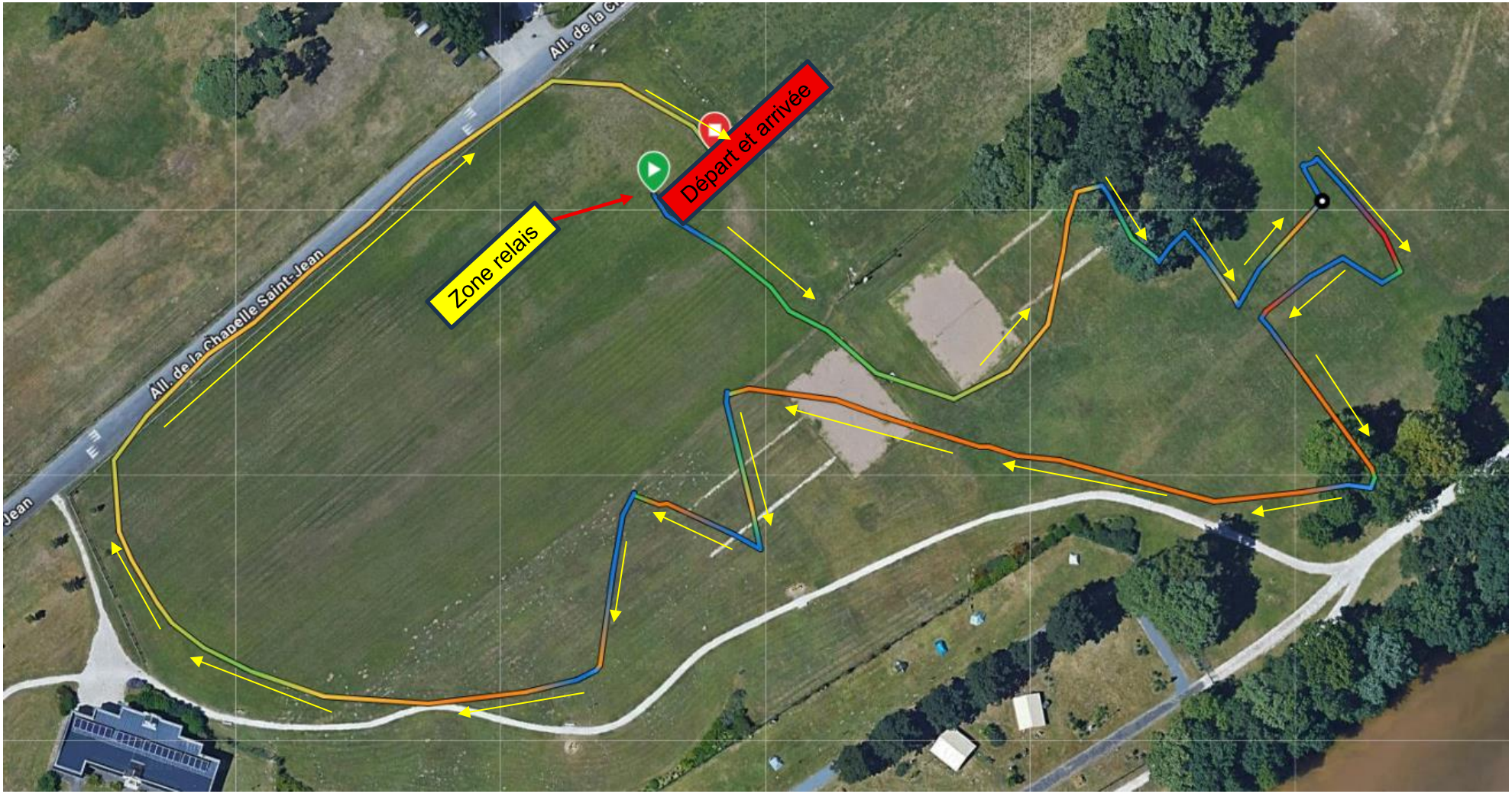
Boucle Noire Cross : 1600m



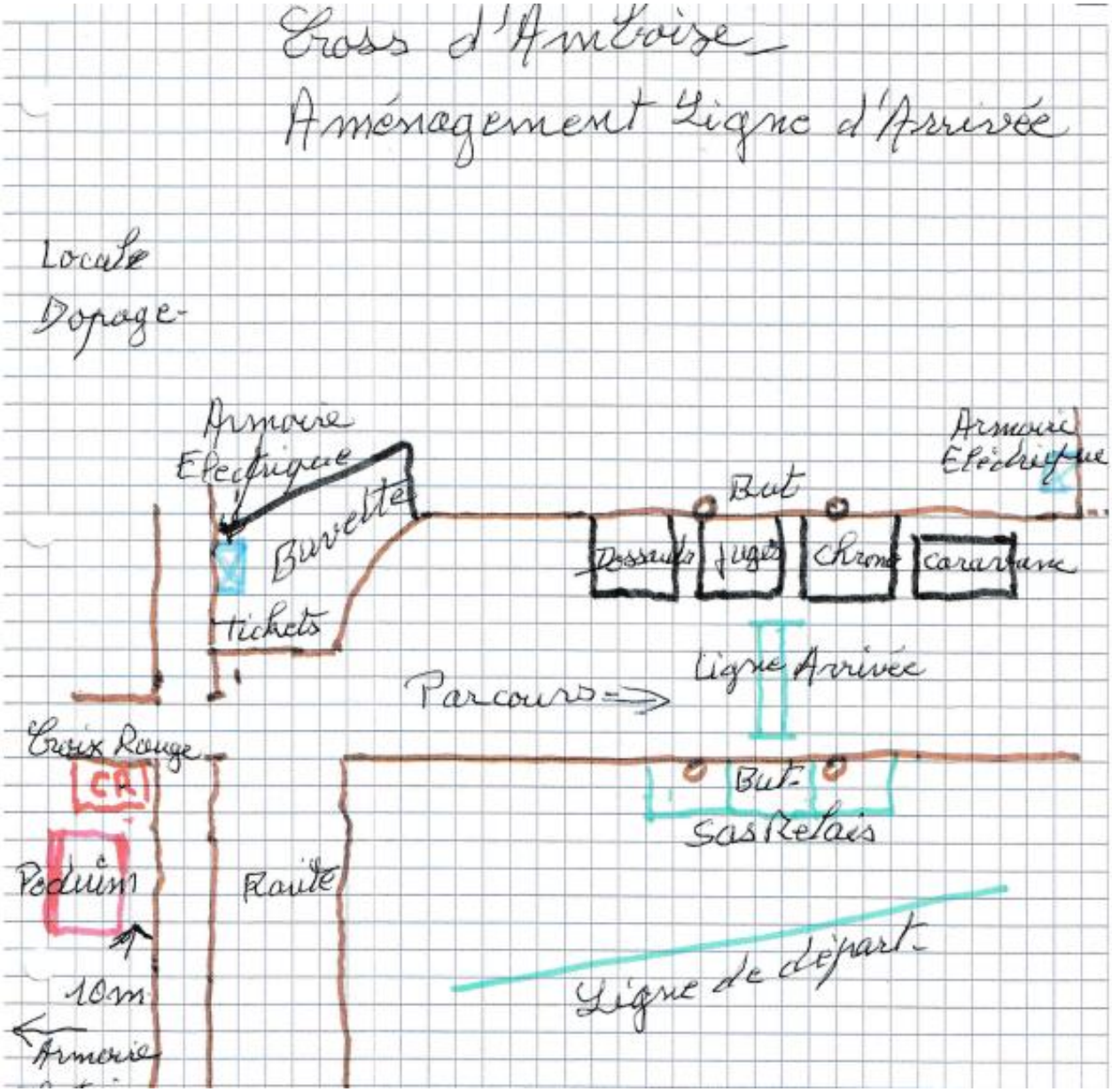
Boucle rouge Marche Nordique : 2300m



Boucle Blanche RELAIS – CROSS : 810m



Annexe 1


Cross d'Antoise
Aménagement Ligne d'Arrivée
Locale
Dopage
Armoire
Electrique
Buvette
Tickets
Armoire
Electrique
But
Dossards
Juges
Chrono
caravane
Ligne Arrivée
Parcours
Croix Rouge
CA
But
Sas Relais
Podium
Route
10m
Armoire
Ligne de départ

CROSS TOURAINE 1 - AMBOISE - 15 NOVEMBRE 2026

Engagements

Pour les licenciés :

https://comiteathletisme37.athle.fr/asp.net/espaces.engage/engage.aspx

Pour les non licenciés :

https://www.aveniramboiseathletisme.com/evenements/2026/11/15/cross-touraine-amboise-2519834

Les non-licenciés devront fournir leur PPS et les mineurs le questionnaire de santé

Tarif : Le montant des engagements est de :

- 1€ par athlète pour les EA et PO
- 3€ par athlète licencié engagé, les non-licenciés à partir de BEnjamin(e)s (U14 et U16) et les licenciés FFA hors département
- 5 € pour les non-licenciés à partir de Cadet(te)s (U18)

Règlement des engagements possible pas CB

Les non-licenciés devront fournir leu PPS et les mineurs le questionnaire de santé

- Règlement du cross disponible sur le site du club : https://www.aveniramboiseathletisme.com/
- Pour tout contact : aamboise.athle@gmail.com

N° course	N° licence	Nom	Prénom	Année naissance	N° dossard

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : *Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.*

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es : une fille ❑ un garçon ❑	Ton âge : __ __ ans	
Depuis l'année dernière	**OUI**	**NON**
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	❑	❑
As-tu été opéré (e) ?	❑	❑
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	❑	❑
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	❑	❑
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	❑	❑
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	❑	❑
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	❑	❑
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	❑	❑
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	❑	❑
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le coeur qui bat très vite) ?	❑	❑
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	❑	❑
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	❑	❑
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	❑	❑
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	❑	❑
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	❑	❑
Te sens-tu triste ou inquiet ?	❑	❑
Pleures-tu plus souvent ?	❑	❑
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	❑	❑
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	❑	❑
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	❑	❑
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	❑	❑
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du coeur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	❑	❑
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	❑	❑
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	❑	❑

Vous pouvez retrouver ce formulaire ici : https://monclub.athle.fr/wp-ontent/uploads/2026/08/Circulaire_Administrative_2026-27.pdf

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : Le sportif mineur devra fournir un certificat médical d'absence de contre-indication pour obtenir ou renouveler sa licence. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : Vous n'avez pas de certificat médical à fournir pour votre enfant mineur. Simplement attestez, en remplissant ce questionnaire sur son espace personnel en ligne ou en retournant une version papier au Club, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Monsieur ❑ Madame ❑

Nom et prénom : .....

Titulaire de l'autorité parentale de l'enfant :

.....

atteste avoir rempli avec l'enfant le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et certifie que toutes les réponses aux questions sont négatives et dispensent de produire un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport en compétition en vue de l'inscription à la manifestation sportive :

Du cross Touraine 1 à Amboise le 15 novembre 2026

Fait à Amboise le : / / 2026

Nom et signature : .....

RELAIS - CROSS

Règlement technique :

Les équipes seront composées de quatre athlètes avec obligation de compter deux féminines et deux masculins. L'ordre des coureurs est imposé : **Féminin/ Masculin/Féminin/Masculin**.

Un athlète ne peut effectuer qu'un relais et pour une seule équipe. Pour le classement toutes catégories l'équipe pourra se composer d'athlètes de la catégorie Junior à Masters

Pour le classement des moins de 20ans, l'équipe pourra se composer d'athlètes cadets et juniors mais chaque équipe à l'obligation de compter au moins un cadet ou cadette dans l'équipe.

En fonction des profils des parcours, chaque relayeur effectuera une boucle de 1,5 à 1,8km (maximum 2km).

Sur le cross d'Amboise du 15 novembre 2026, chaque coureur effectuera 2 boucles de 810m soit 1620m

Une zone de passage de relais de 20m sera identifiée sur le parcours. Les athlètes échangeront un brassard ou tout autre moyen d'identification fourni par l'organisation qu'ils devront garder jusqu'au franchissement de la ligne d'arrivée par le dernier relayeur.

Championnats Régionaux de Relais :

Dès la demi-finale effectuée (7 février), chaque ligue devra envoyer la liste des relais qualifiés aux Championnats de France à l'adresse : france.cross@athle.fr

Chaque ligue disposera d'un nombre d'équipes qui sera déterminé en fonction du résultat des Championnats de l'année N-1 pour les épreuves individuelles du championnat de France.

Pour la Ligue du Centre Val de Loire (LCVL) les quotas sont les suivants :

- Relais Cross TC : 3 équipes
- Relais Cross U20 : 3 équipes

Relais cross Touraine 1 – AMBOISE

Club : .....

Catégorie : ..... **N° d'équipe :** .....

N° licence	Nom	Prénom	Catégorie	Sexe	Ordre
					1
					2
					3
					4

Club : .....

Catégorie : ..... **N° d'équipe :** .....

N° licence	Nom	Prénom	Catégorie	Sexe	Ordre
					1
					2
					3
					4

Club : .....

Catégorie : ..... **N° d'équipe :** .....

N° licence	Nom	Prénom	Catégorie	Sexe	Ordre
					1
					2
					3
					4