

# INSCRIPTION AU CALENDRIER DES COURSES HORS STADE

À adresser à :

André TERNARD  
19, rue du Haut de Bras  
54110 DOMBASLE-SUR-MEURTHE  
Tél : 06 62 46 34 96  
secretariat@cdchs54.fr

## ÉPREUVE

Pour 15/09 dernier délai

Nom de la Course : .....

Lieu : .....

Date : ..... Heure du premier départ : .....

Distances proposées :

Nombre total d'arrivants en 2015 : .....

## ORGANISATEUR

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° Téléphone : ..... N° Bureau : .....

N° Télécopie : ..... e-mail : .....

Fonction au sein de l'organisation : ... ..

**Priorité sera donnée aux organisateurs conservant leur date habituelle**

Date de repli : .....

Souhaitez-vous utiliser les panneaux signaleurs K10 de la C.D.C.H.S. ? : OUI - NON

Si oui, combien : .....

## PARCOURS

Macadam - Terre - Ville - Forêt - Campagne - Plat - Vallonné

Sanitaires - Douches - Vestiaires gardés - Parking

Demande de LABEL : DEPARTEMENTAL - REGIONAL - NATIONAL

Rayer les mentions inutiles

ATTENTION, une demande de LABEL autre que départemental vous engagera à verser des droits d'organisation supplémentaires à la F.F.A. (Voir règlement CNCHS)

**Questions que vous aimeriez voir débattues** : Utilisez le verso si nécessaire

**NB : Cette feuille se trouve sur le site (<http://www.cdchs54.fr/>)  
en WORD et PDF, vous pouvez la télécharger et nous la retourner par mail : [secretariat@cdchs54.fr](mailto:secretariat@cdchs54.fr)  
Il est également possible de la remplir directement sur le site**