

# COMMISSION DEPARTEMENTALE DES COURSES HORS STADE DE MEURTHER ET MOSELLE

Président : FOLLEY Michel 2, rue Talinté 54600 VILLERS LES NANCY Tél - 03 83 28 47 62

Dombasle, le 14 septembre 2015

Madame, Monsieur,

J'ai l'honneur de vous informer que l'Assemblée Générale de la Commission Départementale des Courses Hors Stade se tiendra :

**À la Mairie de Briey  
Grands Salons  
Le Plan sera sur le site dès réception  
Le samedi 26 Septembre à partir de 14 h 30**

Accueil à partir de 14H00

L'ordre du jour sera le suivant :

- Bilan de l'année 2015,
- Compte rendu financier et bilan prévisionnel,
- Réglementation 2016,
- Questions diverses,
- Établissement du calendrier des courses pour l'année 2016,
- Pot de l'Amitié.

Votre présence (ou celle de l'un de vos représentants) est vivement souhaitée, notamment en cas de problème dans l'établissement du calendrier des courses. Vous voudrez bien nous transmettre le pouvoir joint en cas d'absence.

Afin de nous permettre de préparer cette réunion, nous vous demandons de bien vouloir compléter et nous renvoyer le formulaire ci-joint concernant l'épreuve que vous souhaitez organiser en 2016, au plus tard pour le Samedi 15 SEPTEMBRE ainsi que la feuille « BILAN DE COURSE » à télécharger sur le site, si vous ne l'avez pas encore retournée.

**Le formulaire d'inscription peut-être rempli directement sur le site :**

**[http://www.cdchs54.fr/a\\_g\\_/a\\_g\\_2015.html](http://www.cdchs54.fr/a_g_/a_g_2015.html)**

Sans réponse de votre part, nous considérerons que votre épreuve n'aura pas lieu en 2016, et votre date sera ainsi libérée.

Dans l'attente de votre réponse, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos sincères et sportives salutations.

Pour le Président,

P.J. :

Inscription 2016



**Même si vous avez rempli sur CALORG,  
retournez le document joint ou inscrivez-vous sur le site**

André TERNARD

# 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**