



Tourcoing, le 15 janvier 2015

Affaire suivie par : V. CARU  
☎ : 06.84.02.53.87

**Mesdames et Messieurs les Correspondants  
Régionaux**

**Mesdames et Messieurs les Présidents  
des Associations Régionales**

**Objet : 1<sup>er</sup> TRAIL ASND, à Trélissac (Dordogne), le 30 mai 2015**

**P. Jointes :** - Présentation de l'épreuve  
- Bulletin d'inscription  
- Fiche remboursement frais de déplacement

L'ASND, avec le concours de l'Association Élan sportif de Trélissac propose le premier Trail pour les amateurs de la discipline le **samedi 30 mai 2015 à Trélissac (Dordogne)**.

1°) Conditions de participation

Tous les compétiteurs devront être impérativement en possession de :

- **le justificatif de carte-licence ASND 2015, à demander à votre Président d'association sportive ,**
- **le certificat médical à la pratique de la course à pied en compétition ou licence FFA datant de moins d'un an,**

**et adresser le bulletin d'inscription ci-joint à M. CARU Vincent, conseiller athlétisme ASND, école nationale des douanes de tourcoing, 11 avenue jean millet 59200 Tourcoing.**

**Attention : Seuls les 30 premiers inscrits  
seront enregistrés**

## 2°) Prise en charge des frais par l'ASND

### - Frais de déplacement

L'ASND prendra en charge les frais de transport depuis la résidence administrative jusqu'au lieu de la manifestation.

Il est demandé aux participants d'effectuer ce voyage au moindre coût (co-voiturage, réductions SNCF ou aérienne).

**Attention** : Le remboursement s'effectuera sur les justificatifs réels du déplacement (billets SNCF, tickets de péage-autoroute, factures de carburant etc) qui accompagneront la fiche des frais de déplacement.

Une franchise de 100 km sera appliquée, ce qui signifie que les participants résidents à moins de 100 km de la manifestation ne seront pas remboursés.

Le remboursement sera plafonné à 200 euros par agent.

Dans le cas d'une location de véhicule, le remboursement ne sera accordé que s'il y a au moins 3 personnes à bord (noms des passagers à communiquer)

### - Hébergement

L'hébergement (une nuit + petit-déjeuner) sera à la charge des participants.

### - Restauration

Le dîner du samedi sera pris en charge par l'ASND à l'issue de la compétition.

## 3°) Position administrative :

Pas d'autorisation d'absence ni de dispense de service : congés annuels ou ARTT des agents.

## 4°) Note technique TRAIL : voir bulletin d'inscription joint en annexe

Pour tout renseignement complémentaire vous pouvez contacter :

M. Vincent CARU, CT Athlétisme, au 09.702.827.16 – 06.84.02.53.87

ou

M. Alexandre CAUDRON, secrétaire national, au 09.702.826.87 – 06.33.87.94.12

Je vous saurais gré de bien vouloir diffuser le plus largement possible ces documents.

Le Président,



Pierre CARIOU



## 1<sup>er</sup> TRAIL ASND

**Dates :** LE SAMEDI 30 MAI 2015 à 20h EN NOCTURNE

**Distances :** Au choix : - 12 km : découverte La Grappadaise  
- 25 km : expert La Caussadaise

**Lieu :** Stade Firmin Daudou à Trélissac (24750)

**Toutes les informations relatives aux 2 courses sont disponibles sur le site :**  
<https://www.facebook.com/558398377579604/photos/a.558398630912912.1073741825.558398377579604/719838504768923/?type=1&theater>

**Cette compétition est ouverte à **TOUS** les agents des douanes.**

Il est souhaité d'être entraîné à l'effort endurant avant de se présenter à l'épreuve.

**Matériels requis :** Lampe frontale, chaussures de trail

**Un petit rappel...!!!!**

**Pour que votre inscription soit prise en compte, il faut être parmi les 30 premiers inscrits, et obligatoirement avant le 31 MARS 2015,**

- Votre attestation de carte ASND à jour, à demander par mail à votre Président d' Association Sportive
- UN CERTIFICAT MEDICAL A LA PRATIQUE DE LA COURSE A PIED EN COMPETITION de moins d'un an au jour de la compétition



## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

N° carte ASND :

Nom de l'association :

Mél obligatoire s.v.p :

Direction :

Service :

Distance choisie :

12 km

25 km

Certificat médical / Licence FFA :



# FICHE DE DEPLACEMENT

## TRAIL TRELISSAC

**END Tourcoing Secrétariat ASND BP 10450, 59203 Tourcoing Cedex**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :**

.....  
.....

### DÉPLACEMENT :

- 🚗 **Route : Carburant :** .....€  
**Droits de péage (1):** .....€

🚆 **Train :** .....€

**Joindre justificatifs REELS et noms des covoitureurs :**

.....  
.....

**TOTAL=** .....€

A....., le.....

*Signature*