

# Trail de Lusignan



Dimanche 12 avril 2015



# Trail de Lusignan (86)



Dimanche 12 avril 2015



Départ 9h30

Animation gratuite pour les enfants de 2 à 12 ans



Pour tous renseignements :

Contactez Alain au **06 80 61 44 59** ou par courriel [alain.simon6@wanadoo.fr](mailto:alain.simon6@wanadoo.fr)

Trail organisé par le **MACC** ⇒ <http://macc.lusignan.free.fr>

## Règlement

**Départ :** Salle des fêtes (espace 5) à 9h30 : courses 10 et 20 km  
Animations encadrées pour les enfants de 9h15 à 12h15

**Dossards :** Salle des fêtes à partir de 8 heures  
(prévoir les épingles et le certificat médical ou la licence)

**Parcours :** Balisé, départ en ville puis parcours sur chemin en forêt  
Accompagnement vélo non autorisé

**Sécurité :** Par la protection civile de la Vienne

**Assurance :** L'association a souscrit une assurance responsabilité civile auprès de la SMACL.  
Les non-licenciés doivent se couvrir des éventuels dommages corporels par une assurance personnelle.

**Age :** ➔ Course 10 km (à partir de 16 ans) ➔ Course 20 km (à partir de 18 ans)

**Ravitaillements :** 4, 8 et 13 km

### Récompenses :

- ➔ Récompense aux trois 1<sup>er</sup> hommes et femmes, et au 1<sup>er</sup> de chaque catégorie (*non cumulable*)
- ➔ Lot de terroir aux 400 premiers inscrits
- ➔ Nombreux lots par tirage au sort

**Classement :** Classement général individuel et par catégorie

**Tarifs :** 10 km ou 20 km : 6 €      **Douches :** Sur place, au stade  
7 € (si inscription le 12/04/2015 au matin)

*Pot de l'amitié à l'issue des récompenses ...*



## Bulletin d'inscription

Nom : ..... Prénom : .....

Ville : ..... Adresse mail : .....

☎ ..... Né(e) le : ... / ... / ..... Sexe :  M  F

Club ou Association : .....

N° de licence : ..... Catégorie : .....

- Je joins un chèque de 6 € à l'ordre du **MACC Lusignan**
- Je joins un certificat médical de non contre-indication à la course à pied en compétition datant de moins d'un an ou sa photocopie, ou la photocopie de ma licence FFA ou (FFCO, FFPM, FFTri) de l'année en cours
- Je suis mineur(e) et je fais compléter à mes parents ou responsable l'autorisation ci-dessous :

Je soussigné(e) .....

parents/responsable du coureur : .....

déclare l'autoriser à participer à l'épreuve organisée par le MACC Lusignan sous mon  
entière responsabilité.

**Course choisie :**     10 Km     20 Km

Par ma signature, j'autorise les organisateurs du MACC à utiliser les images sur lesquelles je pourrai apparaître et à publier mes résultats.

A ..... Le ... / ... / .....

*Signature*

Afin de faciliter l'organisation de cette journée,  
merci de retourner le bulletin d'inscription **avant le 10 avril 2015**  
à l'adresse suivante :  
**Alain SIMON – Pousigny – 86 600 CELLE L'EVESCAULT**