



Demande d'inscription pour l'examen au Certificat d'Aptitude au Sport Motocycliste (CASM)

*Nom _____ *Prénom _____ Sexe M F
*Date de naissance _____ *Lieu _____
*Adresse _____
*CP _____ *Ville _____ *Tél. _____
*E-mail : _____ **éléments obligatoires pour l'enregistrement de la qualification sur l'intranet*

*Type de moto pour passage de la pratique : Vitesse Tout terrain (TT)
*Cylindrée : Mob Pit bike 85cc 125cc + 250cc Quad **renseignements obligatoires*

CALENDRIER DES FORMATIONS	Cochez la date retenue	Date de repli	CALENDRIER DES FORMATIONS	Cochez la date retenue	Date de repli
29 janvier 2017 à St Maur (36) tout-terrain + vit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25 juin 2017 à St Aignan Le Jaillard (45) tout-terrain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 février 2017 à Guilleville (28) tout-terrain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 octobre 2017 à Herbault (41)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 mars 2017 à Vierzon (18) tout-terrain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date à définir novembre 2017 à lieu à définir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Théorie (possesseur du permis A) le samedi après-midi					
11 février 2017 à la Chapelle-St-Mesmin (45)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 octobre 2017 à la Chapelle-St-Mesmin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je joins :

- Autorisation parentale si moins de 18 ans

- Je ne suis pas titulaire du Permis de conduire A, ni du Guidon d'Or FFM : **joindre copie d'une pièce d'identité**
 Je suis titulaire du **Permis de conduire A** ou du **Guidon d'Or FFM** : **joindre la copie du PERMIS ou du GUIDON**

Joindre votre règlement de 50€ par chèque libellé à l'ordre de : LMR du Centre

Attention : en cas d'absence non justifiée à la Ligue minimum 48h avant la date de la session, votre règlement sera encaissé
Dès réception de ce dossier d'inscription dûment rempli, nous vous ferons parvenir par mail les documents nécessaires à votre formation.

Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

A renvoyer à : Ligue Motocycliste du Centre 5 rue de la Gabellière
au plus tard 10 jours avant la date d'examen 45380 LA CHAPELLE SAINT MESMIN Tel : 02.38.22.01.04

Qualification : La réussite à la pratique du CASM donne accès à la qualification d'officiel commissaire de piste, si vous avez 16 ans ou plus, souhaitez-vous obtenir cette qualification en cas de réussite à cet examen : OUI NON

Autorisation parentale : Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de père mère tuteur autorise mon fils ma fille _____ né(e) le _____ à prendre part au stage d'aptitude à la pratique du sport motocycliste. Par la présente je déclare dégager entièrement la responsabilité de l'organisateur en cas d'accident.

Fait le _____

Signature