



FORMULAIRE D'INSCRIPTION – CASM 2016

Nom : Prénom :

Adresse :

CP Ville :

Né(e) le : Tel :

e-mail * :

***Attention adresse mail obligatoire pour l'obtention des codes intranet lors de votre demande de licence.**

Faites vous partie d'un club, si oui lequel ?

Discipline

- Motocross
- Enduro
- Trial
- Vitesse
- Autre

Permis/Diplôme

- A
- A1
- Autre :
- Guidon OR

| Documents à joindre obligatoirement | Joint |
|--|--------------------------|
| 1. 1 chèque de 50€ ou de 30€ ordre LMFC (<u>30€ pour les titulaires du permis A ou du guidon d'or</u>) | <input type="checkbox"/> |

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné (e) M..... demeurant.....
 agissant en qualité de père mère tuteur, autorise mon
 fils /ma fillené(e) le/...../..... à prendre part à la session de validation
 du Casm, et dégage entièrement la responsabilité de l'organisateur en cas d'accident.

Fait à..... Le/...../.....

Signature :

Bulletin à envoyer à la Ligue Motocycliste dûment complété et accompagné des documents demandés.
 Vous recevrez votre invitation une quinzaine de jours avant la date de l'examen.
 Documentation : Code de Sportif, Guide du CASM et Livret Pilote sur www.lmfc.fr dans « Documents Utiles » « Formulaires - Engagements/Inscriptions » « Examens ».