



## 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"/>	1er octobre 2017 à Herbault (41) tout-terrain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 mars 2017 à Vierzon (18) tout-terrain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>Théorie (possesseur du permis A) le samedi</b>					
11 février 2017 à la Chapelle-St-Mesmin (45)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 octobre 2017 à la Chapelle-St-Mesmin (matin)	<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