

Merci de remplir ce formulaire
directement, en cliquant dans les
champs de remplissage, puis
imprimer.

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR LE PASSAGE DU C.A.S.M.

NOM* : PRENOM* : SEXE* : M F
Date de naissance* : Né(e) à* :
Adresse* :
Code postal* : Ville* :
Tél* : Mobile* :
E-mail* : Titulaire du permis A : oui non

* éléments obligatoires pour l'enregistrement de la qualification sur l'intranet fédéral

Toute personne titulaire du permis A ou du guidon d'or n'a que la théorie à valider.

Joindre à la demande :

- Un chèque de 50 € à l'ordre de L.M.N.A.
- Une enveloppe timbrée à votre adresse
- La photocopie du permis A ou du guidon d'or.
- Pour les détenteurs du guidon d'or 40 €.

Nota : les personnes titulaires d'un guidon d'or et pouvant justifier de 2 ans de licences obtiennent le CASM par équivalence sur demande écrite auprès de la Ligue, accompagné d'un chèque de 20€ (à l'ordre de la LMPC).

Session souhaitée

Date : Lieu :

La réussite de l'examen théorique du CASM donne accès à la qualification d'officiel commissaire de piste 1^{er} degré.

Si vous avez plus de 16 ans et que vous êtes intéressés, veuillez cocher la case ci-contre

- En cas d'échec le deuxième passage aura un coût de 15 € supplémentaire
- Tout dossier incomplet ne pourra pas être enregistré.
- La confirmation vous sera envoyée dans les 8 jours avant la date de l'examen.
- En cas d'absence non justifiée (certificat médical) le chèque d'inscription sera encaissé.
- La ligue se réserve le droit d'annuler ou de modifier une session.

Le dossier est à expédier à

LMNA – 1 rue Mouchetune - 79500 St Léger de la Martinière

Fait à : le : Signature :

AUTORISATION PARENTALE (À remplir obligatoirement si moins de 18 ans)

Je soussigné(e) M. - Mme. :, demeurant :

Agissant en qualité de père mère tuteur, autorise mon fils / fille :

Né(e) le : à prendre part aux activités éducatives de la Fédération Française de Motocyclisme.

Par la présente, je dégage entièrement la responsabilité de l'organisateur en cas d'accident.

Fait à : le :

Signature du pilote :

Signature du représentant légal :