

## *FICHE D'INSCRIPTION*

- CASM*  
 *GUIDON*

**\*Éléments obligatoires pour l'enregistrement de la qualification sur l'intranet fédéral  
JOINDRE Photocopie : Carte d'Identité, Acte de Naissance, Permis de Conduire  
Autorisation parentale pour les mineurs  
Tarif : 50 € Chèque à l'ordre de la LMRP**

**REmplir le document en MAJUSCULES**

\*NOM : \_\_\_\_\_ \*PRENOM : \_\_\_\_\_

\*NATIONALITE : \_\_\_\_\_

\*DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

\*LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

\*ADRESSE \_\_\_\_\_

\*CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ \*VILLE : \_\_\_\_\_

\*TEL. : \_\_\_\_\_

\*E-mail : \_\_\_\_\_

\*DATE ET LIEU DE L'EXAMEN : \_\_\_\_\_

\*EDUCATEUR : \_\_\_\_\_

**LA REUSSITE À L'EXAMEN THEORIQUE DU CASM DONNE ACCES A LA  
QUALIFICATION D'OFFICIEL COMMISSAIRE DE PISTE.**

**SI VOUS AVEZ 16 ANS OU PLUS, SOUHAITEZ VOUS OBTENIR CETTE  
QUALIFICATION, EN CAS DE REUSSITE A CETTE EXAMEN :**

OUI  NON

**AVEZ-VOUS DEJA ETE LICENCIE FFM ?**

OUI  NON



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) M.....

Demeurant .....

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

Né (e) le .....

A 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 à .....Le.....

Signature