

**FICHE D'INSCRIPTION AU
CERTIFICAT D'APTITUDE AU
SPORT MOTOCYCLISTE CASM
POUR LES + 12 ANS OU DU
GUIDON POUR LES 6/12 ANS**

*NOM : _____ *NOM DE NAISSANCE : _____

*PRENOM : _____

*DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____

*ADRESSE : _____

*CP : _____ *VILLE : _____

*TEL. : _____

*Mail : _____

*DATE ET LIEU DE L'EXAMEN :

**Dimanche 27 JUIN 2021 à 09H00
STADE GASTON ARBOUIN
106 AVENUE ROBERT SCHUMANN 10000 TROYES**

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

SI VOUS ÊTES EN POSSESSION D'UN PERMIS MOTO OU D'UN GUIDON D'OR, MERCI DE NOUS EN JOINDRE UNE COPIE AU DOSSIER D'INSCRIPTION CELA VOUS DISPENSE DE LA PARTIE PRATIQUE.

AVEZ-VOUS DEJA ÉTÉ LICENCIÉ FFM ? OUI NON VOTRE N° ET TYPE : _____

Quelle discipline moto pratiquez-vous ? : _____

***Renvoyer impérativement cette fiche à :
Basile GAUTHEROT par mail : basile.gautherot@gmail.com***

Règlement sur place de **50€ pour le CASM** ou de **30€ pour un guidon**, par chèque à l'ordre du **CMD 10**.

Date : _____ Signature : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) M _____ Né (e) le _____

Demeurant _____

Agissant en qualité de Père – Mère – Tuteur autorise mon fils – fille :

_____ né (e) le _____

à prendre part à l'examen du Guidon / CASM.

Je déclare qu'il (elle) a déjà pratiqué la moto et qu'il (elle) possède ou possèdera le jour de l'examen un niveau suffisant pour le passage des ateliers de la pratique sans danger pour lui (elle) même ou pour les autres. Par la présente, je déclare dégager entièrement la responsabilité de l'organisateur et des moniteurs en cas d'accident.

Fait à _____ le _____

Signature