

FORMULAIRE D'INSCRIPTION C.A.S.M 2012

LIEU ET DATE DU PASSAGE DU CASM :

Nom : Adresse :

Prénom : Code Postal :

Ne(é) le : Ville :

Téléphone 1.....Téléphone 2.....

Adresse mail pour vous joindre.....

Faites vous partie d'un Moto Club..... si oui lequel ?.....

Discipline (entourez votre choix)

Permis / Diplômes dont vous êtes titulaire.

⇒ Motocross

⇒ Vitesse

⇒ A

⇒ Guidon OR

⇒ Enduro

⇒ Autre

⇒ A1

⇒ Trial

Autre discipline.....

Autre permis.....

Documents à joindre obligatoirement :

1 chèque de 48 € ou de 28 € à l'ordre de la LMR-Auvergne (28 € uniquement pour les titulaires du Permis A ou du guidon OR)

1 photocopie de votre permis

1 certificat médical

1 photo d'identité

1 enveloppe sans adresse pour le retour (vierge) au format 11x22 affranchie au tarif en vigueur.

Autorisation parentale pour les mineurs.

Je soussigné (é) M..... demurant

..... agissant en qualité de père mère tuteur, autorise

Mon fils/ma fille né(è) le..... à prendre part à la Session de validation du CASM, et dégage entièrement la responsabilité de l'organisateur en cas d'accident.

En cas d'absence non justifiée (certificat médical) le chèque d'inscription sera encaissé.

Fait à Le Signature :