



**DEMANDE D'INSCRIPTION POUR
GUIDONS (de 6 à 11 ans) ou CASM (à partir de 12 ans)
CERTIFICAT D'APTITUDE AU SPORT MOTOCYCLISTE**



Attention : pour préparer la partie théorique des examens, vous devez apprendre le fascicule « CASM »

NOM Prénom Sexe Masculin
 Féminin

Date de naissance : ___/___/____ Lieu :

Adresse

Code postal : _____ Ville :

☎ : E-mail :

TITULAIRE DU PERMIS A : OUI NON Les titulaires du permis A seront dispensés de la partie pratique de l'examen du CASM.

J'accepterai de passer l'examen dans le ou les départements suivants : (Cocher les cases)

<input type="checkbox"/> AIN (01) <input type="checkbox"/> Montrevel en Bresse 23/02/2013	<input type="checkbox"/> ARDECHE (07) <input type="checkbox"/> Tournon 02/02/13	<input type="checkbox"/> DROME (26)	<input type="checkbox"/> ISERE (38) <input type="checkbox"/> Pont de Beauvoisin 09/03/13
<input type="checkbox"/> LOIRE (42) <input type="checkbox"/> Panissières le 20/04/2013	<input type="checkbox"/> RHONE (69) <input type="checkbox"/> Ternay le 23/03/2013	<input type="checkbox"/> SAVOIE (73) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> HAUTE SAVOIE (74) <input type="checkbox"/> Minzier

<p>Avez-vous déjà un GUIDON :</p> <p><input type="checkbox"/> de BRONZE N° : => Obtenu le ___/___/___ Dans le Département :</p> <p><input type="checkbox"/> d'ARGENT N° : => Obtenu le ___/___/___ Dans le Département :</p>

A RETOURNER POUR ETRE CONVOQUE à :

Madame Janine LAMERCERIE - 230 Chemin de Pommières - 69400 VILLEFRANCHE SUR SAONE
Tél. : 04 74 62 23 16 E mail : jajajo@free.fr

DOCUMENTS A JOINDRE ou à compléter

- un chèque à l'ordre de la **Ligue Motocycliste RHONE ALPES** de :
 - 35 € pour le passage d'un premier guidon (Bronze, Argent ou Or)
 - 25 € pour le passage d'un deuxième Guidon (Argent ou Or)
 - 20 € pour le passage d'un troisième Guidon
 - 45 € pour le passage du CASM
- copie du permis de conduire (si vous êtes en possession d'un permis)
- copie carte identité ou livret famille (si vous n'êtes pas titulaire d'un permis),
- autorisation parentale (ci-dessous) si moins de 18 ans.

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

Je soussigné (e) Monsieur, Madame
demeurant

agissant en qualité de Père - Mère - Tuteur, autorise mon fils, ma fille
Né (e) le ___/___/____ à prendre part à la session du CASM ou du GUIDON.

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

Signature

Fait à

le ___/___/____