



LIGUE MOTOCYCLISTE RHONE-ALPES
18 Chemin de l'Île Neuve
Z.A. Ile Neuve
26600 LA ROCHE DE GLUN
t 04.75.55.22.50
E-mail : secretariat@lmrra.fr



DEMANDE DE DUPLICATA DE CASM

Au NOM de : **Prénom :**

Adresse :

Code postal : _____ Ville :

E-mail :

Date de naissance : ___ / ___ / _____ Tel : _____

N° CASM	Date de délivrance	Lieu de délivrance

Si vous connaissez ces éléments, merci de les mentionner

Ce document est à retourner à la Ligue accompagné des éléments suivants :

- un chèque de 15 € à l'ordre de la Ligue Motocycliste Rhône-Alpes

Remarque : Les numéros des CASM sont à présent délivrés à l'échelon national c'est la raison pour laquelle le duplicata que vous recevrez pourra avoir un numéro différent du CASM initial.