

**DEMANDE D'INSCRIPTION POUR EXAMEN AU  
CERTIFICAT D'APTITUDE AUX SPORTS MOTOCYCLISTES**

**Toutes les mentions "obligatoires" sont à remplir pour créer ou compléter votre fiche informatique sur le site FFM pour votre CASM**

**Joindre Photocopie du Permis de Conduire Recto Verso**

PHOTO

**Si la personne est ou a été déjà licenciée : numéro de licence .....**

**Date et lieu choisi pour le passage du CASM : ...**

Nom de Naissance et ou de Jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : H                      F

Date de Naissance \_\_\_\_\_

Commune et Département de Naissance /Pays de Naissance (obligatoire exemple Belgique) : \_\_\_\_\_

**(Joindre Photocopie Carte D'identité ou Passeport)** Nationalité : \_\_\_\_\_

Catégorie Socio-Professionnelle : \_\_\_\_\_

Adresse - Ville et Code Postal (obligatoire) : \_\_\_\_\_

Tél (obligatoire) : \_\_\_\_\_

Adresse mail (obligatoire) : \_\_\_\_\_

La réussite à la pratique théorique du CASM donne accès à la qualification d'Officiel Commissaire de Piste.

Si vous avez 16 ans ou plus, souhaitez-vous cette qualification. En cas de réussite à cet examen : OUI                      NON

**Examen Passé le :** \_\_\_\_\_ **à** \_\_\_\_\_

**Reçu :** \_\_\_\_\_ **Refusé :** \_\_\_\_\_ **Le Professeur Breveté d'Etat :** \_\_\_\_\_

**Signature :**

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mr, Mme, \_\_\_\_\_ père, mère, tuteur, (1) rayer la mention inutile

De l'enfant, Autorise mon fils, ma fille \_\_\_\_\_

A participé au CASM du \_\_\_\_\_ Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Pour faire valoir ce que de droit ;

Fait le .....

Signature du Responsable Légal