

**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 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