



INSCRIPTION C.A.S.M.

- **Dimanche 29 janvier 2012 à Iffendic (35)** - **Dimanche 12 février 2012 à Iffendic (35)**
- **Samedi 10 mars 2012 à Lohéac (35)**

Cochez la date de votre choix

A Renvoyer au secrétariat de la Ligue Motocycliste Régionale de Bretagne
BP 100
26 Rue de St Malo
35120 – Dol de Bretagne

Nom et Prénom :

Date de naissance et Lieu :

Adresse :

Code Postal – Ville :

Tél :

Discipline :

Adresse mail :

DOCUMENTS A JOINDRE :

- Frais de dossier CASM : 46 € chèque à l'ordre de la L.M.R.B.**
 1 enveloppe timbrée libellée avec nom-prénom et adresse
 Autorisation parentale si moins de 18 ans

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 obtenir cette qualification, en cas de réussite à cet examen : **OUI** **NON**

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame demeurant
agissant en qualité de père mère tuteur autorise mon fils – ma fille :

Né(e) le A

A prendre part au stage d'aptitude à la pratique du sport motocycliste. Par la présente, je déclare décharger entièrement la responsabilité de l'organisateur en cas d'accident.

Fait, le

Signature des parents :

Fait , le

à

Signature :

Ligue Motocycliste Régionale de Bretagne
26 Rue de St Malo - BP 100
35120- DOL DE BRETAGNE

Ligue.moto.bretagne@wanadoo.fr – www.ligue-moto-bretagne.com

Siret : 31935736400052 – code APE : 9312 Z