



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



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) Bourg en Bresse 04/02/2012	<input type="checkbox"/> Ardèche (07) <input type="checkbox"/> Lanas date ?	<input type="checkbox"/> Drôme (26) Lieu date	<input type="checkbox"/> Isère (38) Lieu date
<input type="checkbox"/> Loire (42) <input type="checkbox"/> St Chamond 14/01/2012 03/03/2012	<input type="checkbox"/> Rhône (69) <input type="checkbox"/> Ternay 17/12/2011 07/04/2012	<input type="checkbox"/> Savoie (73) Lieu date	<input type="checkbox"/> Haute Savoie (74) Lieu date
<input type="checkbox"/> Panissières 28/04/2012			

Avez-vous déjà un GUIDON :

de **BRONZE** N° : => Obtenu le ___ / ___ / ___ Dans le Département :

d'**ARGENT** N° : => Obtenu le ___ / ___ / ___ Dans le Département :

A RETOURNER POUR ETRE CONVOQUE : à LA LIGUE MOTOCYCLISTE RHONE-ALPES –18 Chemin de l'Île Neuve – Z.A. Ile Neuve – 26600 LA ROCHE DE GLUN pour les départements : 07 - 26 – 38 – 73 -74

Ou : Mme Janine LAMERCERIE – 230 Chemin de Pommières - 69400 VILLEFRANCHE SUR SAONE pour les Dpt 01-42-69

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 (Bonze ou Argent)
 - 20 € pour le passage d'un troisième Guidon
 - 45 € pour le passage du CASM

- 1 enveloppe timbrée à votre adresse,
- 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 dégager entièrement la responsabilité de l'organisateur en cas d'accident.

Signature

Fait à

le ___ / ___ / _____