



Dossier complet à nous retourner au moins 8 jours avant la date pour prise en compte

**Ligue Motocycliste de Picardie**  
**Les Terrasses du Mail**  
**Résidence Claudel A**  
**02880 CUFFIES**  
  
Tél : 03.23.76.21.47  
[lmrpicardie@orange.fr](mailto:lmrpicardie@orange.fr)



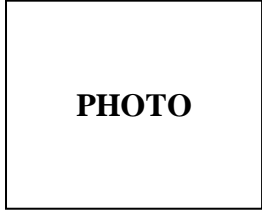
## FEDERATION FRANCAISE DE MOTOCYCLISME

### DEMANDE D'INSCRIPTION POUR EXAMEN AU CERTIFICAT D'APTITUDE AU SPORT MOTOCYCLISTE

Nom: .....

Prénom: ..... Sexe: M  F

Date et lieu de naissance: .....



Adresse: .....

Téléphone: .....

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

Examen passé le ..... à .....

Reçu  Le Président ..... Le Professeur breveté .....

Refusé  Signature ..... Signature .....

#### DOCUMENTS A JOINDRE

- Frais de dossier: 35 € si permis A ou guidon d'Or (**joindre photocopie**) (chèque à l'ordre de la Ligue) 50 €
- 1 enveloppe timbrée à votre adresse, au tarif en vigueur
- 1 photographie récente avec votre nom et prénom au dos
- Autorisation parentale si moins de 18 ans (**voir au dos de la feuille**)

### CONVOCATION

M .....  
Demeurant .....  
Vous êtes convoqué à.....heures, le .....  
Lieu ..... Département .....

Vous devez amener un motorcycle et être muni de votre équipement individuel: casque homologué, lunettes, gants, pantalon de cuir, bottes de cuir, casse croûte.