



LIGUE MOTOCYCLISTE REGIONALE DU LIMOUSIN

GAÏA La Maison Régionale des Sports du Limousin

142, avenue Emile Labussière 87100 LIMOGES

☎ 05 87 21 31 51 ✉ liguemotolimousin@gmail.com



CERTIFICAT d'APTITUDE au SPORT MOTOCYCLISTE (CASM)

NOM : Prénom : Sexe : (M) (F)

Né(e) le : Lieu :

Adresse :

☎: *(OBLIGATOIRE en cas d'annulation)*

Mail : *(OBLIGATOIRE pour enregistrement fédéral)*

Titulaire d'un guidon d'Or oui non

Du permis A oui non

Le CASM donne accès à la qualification d'**Officiel Commissaire de Piste**, si vous avez 16 ans ou plus, souhaitez-vous obtenir cette qualification : Oui Non

Date de la session souhaitée : à

Documents à joindre :

- 1 Chèque de : **50 €** à l'ordre de la Ligue Motocycliste Régionale du Limousin
- 2 enveloppes timbrées à votre adresse
- La photocopie des permis (si détenteur du permis A et/ou guidons déjà obtenus.
- 1 Chèque de 30 € si achat d'un tapis environnemental

Rappel :

Le jour de l'examen, vous devez connaître le contenu de la plaquette FFM (disponible sur le site de la ligue ou de la FFM), et vous présenter avec une moto (boite de vitesse manuelle) et votre équipement aux normes.

**LES QUADS NE SONT PAS ADMIS
MOTOS ELECTRIQUES ACCEPTEES**

Chaque session est limitée à 25 places, toutefois selon le nombre d'inscrit ou les conditions météo, la Ligue se réserve le droit de reporter une session.

Le CASM est un examen officiel sanctionné par la délivrance d'un certificat d'aptitude officiel ; en conséquence, il vous appartient de connaître entièrement l'ensemble des documents liés à cette fiche d'inscription.

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU HORS DELAI (minimum 10 jours avant l'examen),
NE POURRA PAS ETRE ENREGISTRE.

**La convocation sera retournée dans les 5 jours avant la date d'examen.
En cas d'absence non justifiée (certificat médical), le chèque d'inscription sera encaissé.**

AUTORISATION PARENTALE

(à compléter impérativement si moins de 18 ans)

Je soussigné(e) M.....
demeurant

.....
.....

agissant en qualité de père - mère - tuteur, autorise

mon fils / fille :

Né(e) le à prendre part aux activités éducatives de la
Fédération Française de Motocyclisme.

Par la présente, je déclare dégager entièrement la responsabilité de l'organisateur en cas d'accident.

Fait à

Le.....

Signature