

**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)**

Ain (01) Bourg en Bresse : <input type="checkbox"/> 28/01/2017	<input type="checkbox"/> Ardèche (07) TOURNON : <input type="checkbox"/> 18/02/2017 <input type="checkbox"/> 16/09/2017	Drôme ( 26 )	Isère (38)
Loire (42) PANISSIERES : <input type="checkbox"/> 08 /04/2017	Rhône (69) TERNAY : <input type="checkbox"/> 07/01/2017 <input type="checkbox"/> 25/03/2017 <input type="checkbox"/> 20/05/2017 <input type="checkbox"/> 18/11/2017	Savoie (73) DOMESSIN : <input type="checkbox"/> 06/05/2017 <input type="checkbox"/> 01/10/2017	<input type="checkbox"/> Haute Savoie (74) RUMILLY: <input type="checkbox"/> 04/03/2017 <input type="checkbox"/> 01/07/2017

**Avez-vous déjà un GUIDON :**

de BRONZE N° : ..... => Obtenu le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Dans le Département : .....

d'ARGENT N° : ..... => Obtenu le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Dans le Département : .....

**A : Mme Janine LAMERCERIE – 230 Chemin de Pommières 69400 VILLEFRANCHE SUR SAONE**

**Tél. : 04.74.62.23.16 - Email : jajajo@free.fr**

**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
- 20 € pour le passage d'un troisième Guidon
- 50€ € pour le passage du CASM

- 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 moi/s de 18 ans.

**Votre confirmation de participation vous sera envoyé par Email.**

**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 au stage d'Aptitude à la pratique du Sport Motocycliste.

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

Fait à .....

Signature

le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_