



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION C.A.S.M

**Merci de remplir tous les champs.**

**LIEU et DATE de session choisie :** .....

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Né(e) le :** ..... **Lieu de Naissance :** .....

**Nationalité :** ..... **Sexe :** ..... Masculin ..... Féminin .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone Mobile :** .....

**Adresse mail :** .....

**Véhicule utilisé pour la partie pratique.** (Entourez votre choix)

⇒Cross Enduro                      ⇒Trial                      ⇒Vitesse                      ⇒Quad

**Permis ou Diplôme possédé qui dispense de la partie pratique.**

⇒Permis **A** (AM, A1, A2, A)                      ⇒Guidon **OR**

### **Documents à joindre obligatoirement :**

**1 chèque à l'ordre de la LMAuRA de 50 €**

**La photocopie d'un permis A ou du guidon d'or**  
(pour ceux qui ne passe pas la partie pratique)

### **Autorisation parentale pour les mineurs.**

Je soussigné (é) .....  
demeurant .....  
agissant en qualité de  père  mère  tuteur, autorise mon fils/ma fille  
..... né(e) le.....à prendre part à la session de validation  
du CASM, et dégage entièrement la responsabilité de l'organisateur en cas d'accident.

En cas d'absence non justifiée le chèque d'inscription sera encaissé.

Fait à ..... Le ..... Signature :

A envoyer à :

**Ligue Moto Auvergne Rhône-Alpes 48 bis Avenue de Lyon 63600 AMBERT**