

# COMITÉ DÉPARTEMENTAL MOTO 55

Mr ROSSI Mario  
17 rue des écoles  
55300 DOMPCEVRIN  
Tél : 03.29.90.13.17

Demande d'inscription pour examen au C.A.S.M.  
(Certificat d'aptitude au sport motocyclisme) ou guidon

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Date de naissance

Nous de votre club ou du club auquel vous allez appartenir :

Fédération :

F.F.M.

UFOLEP

Documents à joindre :

- 1 chèque de 42 € à l'ordre du comité
- 1 enveloppe timbrée à vos nom et adresse
- Autorisation parentale légalisée si moins de 18 ans

Si vous êtes en possession de votre PERMIS MOTO  
Veuillez joindre une photocopie lisible (Ceci vous évitera de passer la  
pratique).