

# COMITE DEPARTEMENTAL MOTOS 55

Mr ROSSI Mario  
17 rue des écoles  
55300 DOMPCEVRIN  
Tel Fax 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 :

---

Nom de votre CLUB , Ou du CLUB auquel vous allez appartenir :

Fédération :

*F.F.M.*

*U.F.O.L.E.P*

---

## DOCUMENTS A JOINDRE

- 1) 1 photo d'identité avec au dos Nom et Prénom
  - 2) certificat médical (de non contre indication aux sports motos)
  - 3) autorisation parentale légalisée si moins de 18 ans
  - 4) 2 enveloppes timbrées à votre adresse
  - 5) 1 chèque de 39 euros à l'ordre du C.D.M.55
- 

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