



CASM PAR EQUIVALENCE



Demande du CERTIFICAT d'APTITUDE au SPORT MOTOCYCLISTE (CASM) PAR EQUIVALENCE

NOM Prénom Sexe : H F

Date et Lieu de Naissance

Adresse

CODE Postal..... VILLE.....

Tél Tél portable

Adresse mail :

CLUB

Afin d'obtenir le CASM par équivalence, je dois remplir les 2 conditions suivantes :

- être titulaire du Guidon d'Or FFM N° 08/ **Joindre une photocopie de votre carnet de Guidon d'Or.**

- justifié de 2 années de pratique FFM ou/et UFOLEP révolues. **Joindre une photocopie de vos cartes de licence sur ces 2 années.**

Discipline : VITESSE Poket Bike RALLYE ROUT. TRIAL
 ENDURO CROSS Dirt Bike QUAD

Joindre votre règlement de 20€ par chèque libellé à l'ordre de : LMR Pays de la Loire

Signature :

A ADRESSER à : L.M.R. PAYS de la LOIRE – 14 rue des Saules – ZA des Acacias
44260 SAVENAY

15 jours au moins avant la date de la session