



N° souhaité

**EPREUVE : Stage débutants 125cc et +**

DATE : **02/04/2022** LIEU :

CLUB ORGANISATEUR : **COMITE MOTOCYCLISTE DEPARTEMENTAL MAINE ET LOIRE**

**PILOTE**

CLUB : .....

NOM : ..... PRENOM : ..... né(e) le : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... TEL .....

E mail .....

PERMIS de conduire ou CERTIFICAT d'APTITUDE (CASM) N° .....

délivré le ..... à .....

LICENCE F.F.M. : Code (3 lettres) ..... N° (chiffres) .....

MOTO : Marque : ..... Cylindrée .....  2 T  4 T

*S'engage à l'épreuve ci-dessus indiquée, reconnaît avoir pris connaissance du règlement particulier et s'engage à le respecter, ainsi qu'à se conformer aux directives des organisateurs et officiels.*

**Ci-joint** : - un chèque de participation de 10 €

**Merci de me préciser le nombre de personnes accompagnatrices :**

Fait le ....., Signature, précédée des mots "Lu et approuvé"  
*Pour les mineurs, Signature du représentant légal*

\* à adresser au  
CMD49 chez Géraldine GROSBOIS  
11, rue de la Croix Mordret  
49700 DOUE EN ANJOU.

**Joindre une copie de la licence en cours.**