



LIGUE
PAYS
DE LA LOIRE

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 :

CLUBN° d'adhérent :.....

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

- être titulaire du **Guidon d'Or FFM N° 08/**

Joindre une photocopie de votre carnet de Guidon d'Or.

OU

- être titulaire de la **qualification OCP 2ème degré et du Permis A** (quelque soit le type de permis A)

Joindre une photocopie de votre carte et de votre permis recto/verso

ET DANS LES 2 CAS

- justifier de **2 années de pratique (consécutives ou non) 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 25€

par chèque - libellé à l'ordre de Ligue Moto des Pays de la Loire

ou par virement - Iban : FR761470 6000 2900 0707 8662 628 - Bic : AGRIFRPP847 Assoc. Ligue Motocycliste

Signature :

A ADRESSER à : Ligue Moto des PAYS de la LOIRE
3 avenue des Sports - 44750 CAMPBON