

FEDERATION FRANCAISE DE MOTOCYCLISME

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR EXAMEN AU CERTIFICAT D'APTITUDE AU SPORT MOTOCYCLISTE

Nom : Prénom : Sexe : M F

Date et lieu de naissance :

Adresse complète :

Téléphone : Portable : Fax :

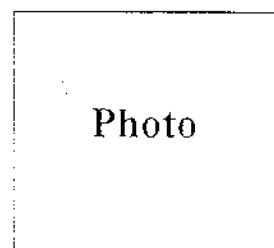
**Dossier à retourner dernier délai : 8 jours avant la date souhaitée à l'adresse suivante :
Ligue Motocycliste de Bourgogne, 103 Rue de la Noue 89000 AUXERRE**

Possesseur du Permis A OUI NON
(entourer la bonne réponse)

Obligation de le présenter le matin du jour de l'examen

Entourez votre discipline :

Moto Cross Vitesse Enduro Trial Quads



Date et Lieu de l'examen souhaité

Documents à joindre

- Frais de dossier 38€, chèque à l'ordre de la Ligue Motocycliste de Bourgogne
- 2 enveloppes timbrées à votre adresse
- 1 photographie récente avec votre Nom et Prénom au dos
- Certificat médical (voir au dos de la feuille) pour les licenciés en cours, une copie de la licence suffit
- Autorisation parentale pour les mineurs (voir au dos de la feuille)

Convocation

Mr/Melle/Me

Demeurant

Vous êtes convoqués à heures, le

Lieu Département

Vous devez amener un motorcycle et être muni de votre équipement individuel : casque homologué, lunettes, Gants, pantalon de cuir (ou combinaison), bottes de cuir.