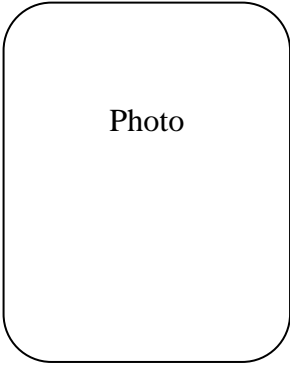




الجامعة الملكية المغربية للدراجات النارية
 ⵎⴰⵔⴻⵎⴰⵏ ⵜⴰⵎⴰⵏⵏⴰⵏⵜ ⵜⴰⵎⴰⵏⵏⴰⵏⵜ ⵜⴰⵎⴰⵏⵏⴰⵏⵜ
 FEDERATION ROYALE MAROCAINE DE MOTOCYCLISME



Licence de participation: Stunt/ Freestyle

Nom :			Genre :	Masculin				
Prénom :				Féminine				
Date de naissance :								
Nationalité :			C.N. I :					
Adresse :								
Ville :			Code Postal :					
Tél :								
E-Mail :								
Groupe sanguin :	A+	A-	B+	B-	AB+	AB-	O+	O-
Nouvelle licence :	OUI	NON						

Permis de conduire :	J	A	N°	
Date d'obtention :				

Ci-joint un chèque au nom de la FRMM d'un montant :		DH
--	--	-----------

Je certifie sur l'honneur de l'exactitude des renseignements figurant dans le présent document de demande licence

A lire à signer obligatoirement par le demandeur pour les majeurs ou par le représentant légal pour les mineures

Je soussigné :	En tant que demandeur majeur de licence.	
	En tant que parents ou responsable légal du mineur : l'autorisation à souscrire une licence à prendre part aux activités.	

Date	Signature Du demandeur	Signature et Cachet