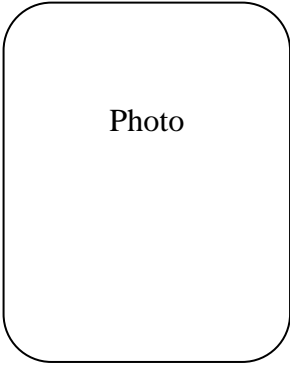




الجامعة الملكية المغربية للدراجات النارية  
 ⵏ ⵓⵎⵓⵙⵏⵉ ⵏ ⵓⵎⵓⵙⵏⵉ ⵏ ⵓⵎⵓⵙⵏⵉ ⵏ ⵓⵎⵓⵙⵏⵉ  
 FEDERATION ROYALE MAROCAINE DE MOTOCYCLISME



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 :				

**Licence de participation**

Enduro

Rallye tout terrain

Ci-joint un chèque au nom de la <b>FRMM</b> d'un montant :		<b>DH</b>
--	--	-----------

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 mineurs

<b>Je soussigné :</b>	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