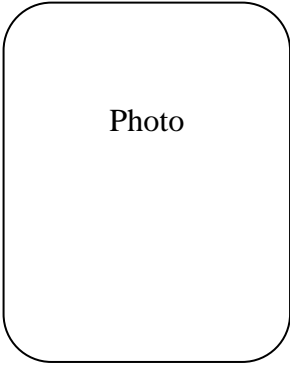




الجامعة الملكية المغربية للدراجات النارية  
 ⵎⴰⵔⴰⵏ ⵏ ⵏⵓⵎⵓⵙⵏⵉ ⵏ ⵏⵓⵎⵓⵙⵏⵉ ⵏ ⵏⵓⵎⵓⵙⵏⵉ  
 FEDERATION ROYALE MAROCAINE DE MOTOCYCLISME



**Licence de participation:** Motos de Loisirs/ Tourisme

Nom de club:			
Nom :		Genre :	Masculin
Prénom :			Féminine
Date de naissance :			
Nationalité :		C.N. I :	
Adresse :			
Ville :		Code Postal :	
Tél :			
E-Mail :			
Nouveau Club	OUI	NON	
Nouvelle licence :	OUI	NON	

**Tout changement de club nécessite le Quitus du club antérieur**

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

Ci-joint un chèque au nom de la <b>FRMM</b> d'un montant : <b>Le montant n'inclut par la cotisation club</b>		<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 mineures

<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