

Modalités d'inscription

Pour être pilote dans le championnat de cross-country vous devez suivre les démarches suivantes.

Pour l'affiliation au club :

- ☐ 1 fiche d'inscription (senior/junior)
- ☐ 1 autorisation parentale pour les mineurs
- ☐ 2 photos d'identité
- ☐ 1 cotisation de 25 000 FCFA pour la catégorie senior
- ☐ 1 cotisation de 15 000 FCFA pour la catégorie junior
- ☐ 1 assurance moto

Pour la FSAM :

- ☐ 1 fiche d'inscription
- ☐ 1 certificat médical visé par un médecin agréé par FSAM
- ☐ 2 photos d'identité
- ☐ 1 cotisation de 25000 FCFA

A l'issu il vous sera délivré une licence FSAM et une carte de club.

Licence à la journée :

- ☐ 2 licences maximum par saison et par pilote.
- ☐ 1 fiche d'inscription
- ☐ 1 cotisation de 25000 FCFA.

CLUB SENEGAL MOTO VERTE

FICHE D'INSCRIPTION AU CLUB S.M.V.

SAISON 2026/2027

NOM :	PRENOM
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :	
PROFESSION :	
ADRESSE :	
TEL : FAX :	BOITE POSTALE :
E-MAIL (obligatoire) :	CELL :
N° DE COURSE :	
MARQUE DE LA MOTO :	
IMMATRICULATION :	
GROUPE SANGUIN :	MODELE ET CYLINDREE :
RHESUS :	** EXONERATION : OUI OU NON

Je soussigné(e)

Déclare sur l'honneur dégager toutes responsabilités civiles du Club Sénégal Moto Verte,
Contre les conséquences pécuniaires que je/mon fils/ma fille peux/peut encourir :

- à raison des accidents corporels aux tiers et survenus durant les compétitions
Auxquelles je/il/elle participe.
- à raison des accidents matériels causés au tiers et survenus durant les compétitions
Auxquelles je/il/elle participe.

****EXONERATION :** Je m'engage à faire toutes les courses du championnat organisé par le Club Sénégal Moto Verte sous peine de confiscation du véhicule exonéré par les Douanes Sénégalaises.

FAIT A DAKAR LE

SIGNATURE

SUIVI DE LA MENTION « LU ET APPROUVE »

- A FOURNIR AVEC CETTE FICHE :
2 PHOTOS + DROITS D'INSCRIPTION

FEDERATION SENEGALAISE DE SPORT
AUTOMOBILE ET MOTOCYCLISTE

FICHER – DEMANDE DE LICENCE – SAISON 2026 / 2027

Nom : Prénom :

Nationalité :

Adresse :

..... B.P.

Tel Bur. Tel Dom. Tel Port :

Date de naissance : Lieu :

Permis de conduire Catégorie B N°

Délivré le à

Demande de licence de* : Pilote Moto

*Deux licences distinctes seront délivrées par concurrent et conducteur

Fait à Dakar le :

—Signature du demandeur—

—Visa du Club—

—N° de licences—

Concurrent

Conducteur

Officiel

LISTE DES MEDECINS AGREES

FICHE MEDICALE (Rayer les mentions inutiles)

Poids Taille
Groupe sanguin Rhésus
Vaccin Antitétanique fait le
Allergie(s) éventuelle(s) à

APPAREIL CIRCULATOIRE

Test d'effort, 20 flexions en 40 secondes (Martinet)

Au repos A l'effort 1' après 2' après

T.A.....

Pouls.....

Eventuellement E.C.G

APPAREIL RESPIRATOIRE

Etat de la cage thoracique

Capacité vitale mesurée

Appréciée : Très bonne - Bonne - Insuffisante

APPAREIL LOCOMOTEUR (à préciser très soigneusement)

Limitation(s) articulaire(s) – (Lieu, degré)

.....

Amyotrophie (à évaluer)

Amputation(s) (à décrire)

ETAT DE LA VUE (suivant les déclarations de l'intéressé)

Normes exigées (avec correction éventuelle) : 9/10 + 9/10

Tolérance : 8/10 + 10/10

ACUITE VISUELLE TROUVEE AVEC CORRECTION :

O.D O.G

Port de lunettes : OUI NON

Port de lentilles de contact : OUI NON

VISION DES COULEURS (pas de confusion possible des drapeaux employés en compétition)

NORMALEANORMALE

VISION NOCTURNE : BONNE MAUVAISE

APTE A PRATIQUER LE SPORT AUTOMOBILE

OUI

NON

Visa du médecin agréé

Signature

Cachet obligatoire

NOTE IMPORTANTE A L'USAGE DU MEDECIN AGREE

Les indications portées sur cette fiche sont forcément sommaires et le candidat, surtout s'il s'agit de sa première Licence, doit subir une visite médicale complète et sévère, et un examen de la vue avec visite complémentaire D'un ophtalmologiste si nécessaire. L'examen portera notamment sur l'appareil cardio-vasculaire, l'appareil Locomoteur et le système nerveux. En particulier certaines affections comme les coronarites, l'hypertension, L'épilepsie, le diabète qui sont incompatibles avec la pratique du sport automobile, ainsi que les infirmités (par Amputation d'un membre, cécité unilatérale, etc...), les prothèses ou limitation de mouvement des membres Excluant la possibilité de conduite sportive, ou l'usage de certains médicaments (Tranquillisants, atropiniques, Etc...). Tout litige sera soumis confidentiellement à la commission médicale fédérale.



CLUB SENEGAL MOTO VERTE

DAOUDA NGOM 77 506 9766
AHMADOU BATHILY 77 572 69 05

ngomdaouda@yahoo.fr
ahmadounancy@gmail.com

BULLETIN D'ENGAGEMENT DE COURSE

NUMERO DE COURSE :

Nom et Prénom :

TEL : ____

Email :

Groupe sanguin _____

Rhésus : _ _____

MOTO : **Marque :** **Cylindrée :** ____ _ **Cm3**

Modèle : _____ **N° de châssis :** _____

Je, soussigné déclare :

Avoir pris connaissance du règlement particulier, déclare en accepter les termes, et m'engage à l'observer sur tous les Points.
Prendre l'engagement de respecter toutes les décisions qui seront prises à mon égard par le Directeur de Course et les Commissaires

Signature : (Précédée de la Mention manuscrite « Lu et Approuvé »)

Le : _____



AUTORISATION PARENTALE

Par la présente, je déclare dégager de toute responsabilité le Club Sénégal Moto Verte organisateur des différentes compétitions auquel mon enfant va participer, en cas d'accident de ce dernier

Je soussigné (e), Madame, Monsieur agissant en qualité de parent, tuteur, autorise mon enfant à participer aux différentes compétitions du club SMV durant la saison 20..... / 20.....

Fait à Dakar le :

Signature :