



# FÉDÉRATION INTERNATIONALE DE MOTOCYCLISME

11 route Suisse  
CH-1295 MIES  
SUISSE

Tél. +41 (0)22 950 950 0  
Fax +41 (0)22 950 950 1

E-mail: [info@fim.ch](mailto:info@fim.ch)  
[fim@fim.ch](mailto:fim@fim.ch)  
<http://www.fim.ch>

- To all FMNs
- To the CONUs
- To the CMS Members

C/035/2006  
CMS/DD/cc

24 February 2006

**CMS Seminar  
Motocross (MX), Supercross (SX), SuperMoto (SM) and Snowcross (SNX)  
Compulsory for Clerks of the Course and Sporting Stewards**

Dear Madam or Sir,

Please find herewith the information concerning the following CMS Seminar(s):

- SMF            18/19 March 2006            Bratislava

Please send your inscriptions directly to the FMN organising the seminar on the inscription form attached to this effect.

Please note that all inscriptions must be validated by the FMN of the participant and that all candidates who pass the exam will automatically receive a licence valid for 3 years if their FMN agreed on the inscription form that they can be issued with a licence.

We wish you all a very successful seminar.

Yours sincerely,

Dirk De Neve  
CMS Coordinator

Enclosure(s) : mentioned



# FÉDÉRATION INTERNATIONALE DE MOTOCYCLISME

11 route Suisse  
CH-1295 MIES  
SUISSE

Tél. +41 (0)22 950 950 0  
Fax +41 (0)22 950 950 1

E-mail: [info@fim.ch](mailto:info@fim.ch)  
[fim@fim.ch](mailto:fim@fim.ch)  
<http://www.fim.ch>

- **A toutes les FMN**
- **Aux CONU**
- **Aux Membres de la CMS**

C/035/2006  
CMS/DD/cc

Mies, le 24 février 2006

**Séminaire CMS**  
**Motocross (MX), Supercross (SX), SuperMoto(SM) et Motoneige (SNX)**  
**Obligatoire pour les Directeurs de Course et Commissaires Sportifs**

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-joint des informations concernant les Séminaires CMS à venir :

- SMF      18/19 mars 2006      Bratislava

Nous vous saurions gré de bien vouloir envoyer vos inscriptions directement à la FMN qui organise le séminaire au moyen du formulaire d'inscription annexé.

Nous vous prions de bien vouloir prendre note que toutes les inscriptions doivent être confirmées par la FMN du participant. Ainsi, les candidats réussissant le test recevront automatiquement une licence valable pour 3 ans pour autant que leur FMN ait indiqué sur la feuille d'inscription, qu'une licence pouvait leur être émise.

En vous souhaitant beaucoup de succès pour le séminaire, nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, à l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Dirk De Neve  
Coordinateur CMS

Annexe(s) : mentionnée(s)

**CMS SEMINAR  
SEMINAIRE CMS**

**Bratislava (Slovakia), 18/19 March 2006  
*Bratislava (Slovaquie), les 18/19 mars 2006***

**Any change to the present form will be immediately communicated by the FMNR  
to the FMNs concerned and the FIM.**

***Tout changement en relation avec le présent formulaire sera immédiatement communiqué  
par la FMNR aux FMN concernées et la FIM.***

- Seminar location/  
*Lieu du séminaire*** : Hotel DOM SPORTU  
Junácka 6  
Bratislava, Slovakia
- Nearest airport/  
*Aéroport le plus proche*** : Bratislava
- Dates/Dates** : 18/19 March 2006 / 18/19 mars 2006
- Time/Horaire** : 9:00 – 17:00
- Language(s)/  
*Langue(s)*** : English - *Anglais*
- Instructor/*Instructeur*** : Mr Gernot Käufer
- Hotel(s) proposed  
to the participants/  
*Hôtel(s) proposé(s)  
aux participants*** : Hotel DOM SPORTU  
Junácka 6  
Bratislava, Slovakia
- Room rates/  
*Prix des chambres*** : Single room/*Chambre simple* : € 49.- per person per night with full  
board  
Double room/*Chambre double* : € 37.- per person per night with full  
board
- Inscription/*Inscription*** : Slovak Motorcycling Federation (SMF)  
Sportovcov 340, 017 01 Povazska Bystrica, Slovakia  
Phone/*Tél* : +421 42 426 03 31  
Fax: +421 42 426 03 32  
E-mail: [smf@smf.sk](mailto:smf@smf.sk)
- Closing date/  
*Délai d'inscription*** : 3 March 2006 / 3 mars 2006

**CMS SEMINAR  
SEMINAIRE CMS**

**Bratislava (Slovakia), 18/19 March 2006  
Bratislava (Slovaquie), les 18/19 mars 2006**

**Inscription form / Hotel booking form**

**Formulaire d'inscription / Réservation d'hôtel**

**Please complete in block capitals/  
Veuillez remplir ce formulaire en lettres majuscules**

**Name/Nom:** .....

**First name/Prénom:** .....

**Address/Adresse:** .....

.....  
.....

**Phone/Tél.:** ..... **Fax/Téléfax :** .....

**Please book** ..... **single room(s)** ..... **double room(s)**  
**Veuillez réserver** ..... **chambre(s) simple(s)** ..... **chambre(s) double(s)**

**At/à l'** ..... **Hotel DOM SPORTU** ☐

**from/du:** ..... **to/au:** .....

**Candidate's signature/  
Signature du candidat:**

.....

**Date/**

**Date:** .....

**Stamp FMN/  
Timbre de la FMN:**

**Licence to be issued by the  
FIM to the candidate who  
participated successfully in  
the seminar/**

**Licence à émettre par la FIM  
au candidat qui a participé  
avec succès au séminaire**

☐ **Yes/Oui** ☐ **No/Non**

**Inscription/Inscription** : Please contact SMF  
Veuillez contacter la SMF