



**FIM SEMINAR / SEMINAIRE FIM**  
**INFORMATION ABOUT THE SEMINAR /**  
**INFORMATIONS RELATIVES AU SEMINAIRE**

---

<b>FMN</b>	LaMSF
<b>Seminar/Séminaire</b>	FIM CMS Motocross, Commission/Discipline Commission/discipline
<b>Seminar location / Lieu du séminaire</b>	Maritim Park Hotel 1 Slokas Street / Rue Slokas 1 Riga LV-1048 Phone/ Tel: +371 67089000 Fax/ Telefax: + 371 67069001
<b>Nearest airport/ Aéroport le plus proche</b>	Riga International Airport - 10 km from Hotel and Seminar location
<b>Dates</b>	Saturday, Sunday 7 - 8 of March, 2009
<b>Time/Horaire</b>	Saturday - 09:00 - 18:00; Sunday - 09:00 - 14:00
<b>Language(s)/Langue(s)</b>	English/ anglais - Russian/ russe
<b>Instructor/Instructeur</b>	Mr. Wolfgang SRB
<b>Hotel(s) proposed to the participants/ Hôtel(s) proposé(s) aux participants</b>	Maritim Park Hotel 1Slokas Street/ Rue Slokas 1 Riga, LV-1048 Phone/ Tel.: + 371 67069000 Fax/ Telefax: + 371 87069001 NB.Hotel booking is via the LaMSF
<b>Room rates/ Prix des chambres</b>	Single room - EUR 320,- Double room - EUR 460,- (accommodation for 2 nights,
<b>Registration/Inscription</b>	LaMSF 1 Augsiela, Riga, LV - 1009, LATVIA, e-mail: nina@lamsf.lv Fax: + 371 67845843 Phone: + 371 67845844
<b>Booking/Réservation</b>	LaMSF 1 Augsiela, Riga, LV - 1009, e-mail: nina@lamsf.lv Fax: + 371 67845843 Phone: + 371 67845844
<b>Closing date/ Date de clôture</b>	14 of March, 2009 14 mars, 2009



**FIM SEMINAR / SEMINAIRE FIM**  
**REGISTRATION AND HOTEL BOOKING FORM /**  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET DE RESERVATION D'HÔTEL**

**Please complete in capital letters/  
Veuillez remplir ce formulaire en lettres majuscules**

**Seminar /  
Séminaire**

**Venue / Lieu**

**Date**

**Name / Nom**

**First name /  
Prénom**

**Address / Adresse**

**Phone /  
Téléphone**

**Fax**

**E-mail**

**Please book  
Veuillez réserver**

**Single room(s)  
Chambre(s) simple(s)**   
**Double room(s)  
Chambre(s) double(s)**

**From / du**

**To / au**

**Closing date /  
Délai d'inscription**

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

**Date :**

**Stamp FMN/  
Tampon 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**