



## Richiesta di nulla osta per Corsi Hobby Sport anno 2017

**DATI ORGANIZZATORE:** (compilare in stampatello)

Moto Club.....codice.....  
Via/Piazza.....N.....  
CAP..... Città..... Prov.....  
Tel..... Fax.....  
E-mail.....  
Referente e responsabile organizzativo Sig.....  
Cell.....Tel.....Fax.....  
E-mail.....

**DATI DEL CORSO HOBBY SPORT:** (compilare in stampatello)

Specialità.....  
Numero di partecipanti previsto .....

Data di effettuazione .....

Località di svolgimento dell'Evento.....

Orario Inizio .....Orario fine.....

**Il Presidente del Moto Club, nella veste di Legale Rappresentante del Sodalizio, dichiara di aver preso visione ed accettare il Regolamento denominato "Progetto Hobby Sport 2017" (anche per quanto concerne le nuove disposizioni relative al servizio sanitario).**

Data..... Firma Presidente M.C.....

**RISERVATO AL COMITATO REGIONALE**

La presente domanda è stata accolta da..... N° Prot.....

NULLA OSTA ACCORDATO    SI    NO

Data:.....

Firma .....