

**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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: