



Federazione
Motociclistica
Italiana

Commissione Sviluppo Attività Sportive

Richiesta di nulla osta per Corsi Hobby Sport Young anno 2025

DATI ORGANIZZATORE: *(compilare in stampatello)*

Moto Club/Co.Re.: _____ codice: _____

E-mail: _____

Referente e responsabile organizzativo Sig.: _____

E-mail: _____ Tessera FMI 2025: _____

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

Tipologia: Young _____ Specialità: _____

Numero di partecipanti previsto: _____ Data di effettuazione: _____

Località di svolgimento dell'Evento/Impianto: _____

Orario Inizio: _____ Orario fine: _____

Nominativo/i Referente CSAS/Istruttore Tecniche di Guida/Tecnico Sportivo: _____

Rimborso spese/eventuale diaria sarà a carico:

CSAS MOTO CLUB CO.RE.

Il Presidente del Moto Club, nella veste di Legale Rappresentante del Sodalizio, dichiara di aver preso visione ed accettare il Regolamento CSAS 2025.

Data: _____ Firma Presidente M.C./Co.Re.: _____

RISERVATO AL COMITATO REGIONALE/CSAS

La presente domanda è stata accolta da: _____ N. Prot.: _____

NULLA OSTA ACCORDATO: SI NO

Data: _____ Firma _____