



Federazione
Motociclistica
Italiana

Commissione Sviluppo Attività Sportive

Richiesta di nulla osta per Evento Hobby Sport Master anno 2025

DATI ORGANIZZATORE: (compilare in stampatello)

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

E-mail: _____

Referente e responsabile organizzativo Sig.: _____

Cell: _____ Tel: _____

E-mail: _____ Tessera FMI 2025: _____

DATI EVENTO HOBBY SPORT MASTER: (compilare in stampatello)

Tipologia: Master _____ Specialità: _____

Numero di partecipanti previsto: _____ Data di effettuazione: _____

Località di svolgimento dell'Evento: _____

Impianto: _____

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 CSAS 2025.

Data: _____ Firma Presidente M.C.: _____

RISERVATO AL COMITATO REGIONALE/CSAS

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

NULLA OSTA ACCORDATO: SI NO

Data: _____ Firma _____