ASI - Settore Motociclismo Nazionale

MOTOASI.IT

## RICHIESTA NULLA OSTA

Vespa Club Organizzatore _____

Presidente Vespa Club _____

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____ Cap _____

Codice di Affiliazione ASI _____

Data Manifestazione _____

Luogo svolgimento Manifestazione_____

Denominazione _____

Direttore di Manifestazione _____

Data _____

Firma Presidente

**Da compilare ed inviare via mail almeno una settimana prima dell'Evento a:**

**marco.z@motoasi.it ed in conoscenza a vespaclub@motoasi.**