ASI - Settore Motociclismo Nazionale

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 vespa club@motoasi.