



ASSOCIAZIONE ITALIANA CULTURA SPORT - SETTORE NAZIONALE MOTOCICLISMO

RICHIESTA NULLA OSTA ed ISCRIZIONE A CALENDARIO

A.D.F. ATTIVITA' DIDATTICO/FORMATIVA (CORSI) ANNO:

Da inviare a: motociclismo@aics.it

DATI ORGANIZZATORE

IO SOTTOSCRITTO (NOME COGNOME) _____

PRESIDENTE DELL' ASSOCIAZIONE _____ CODICE AICS N° _____

INDIRIZZO VIA _____ N _____ COMUNE _____

PROVINCIA _____ CAP _____ TELEFONO _____ EMAIL _____

ATTIVITA' DIDATTICO/FORMATIVA ADF RICHIESTA:

SCUOLA GUIDA MOTOCICLISMO FUORISTRADA SCUOLA GUIDA MOTOCICLISMO VELOCITA' MINORE SCUOLA GUIDA MOTOCICLISMO VELOCITA' CORSO DI SCUOLA GUIDA su strada c.d.s. Corso di Educazione Stradale

ALTRO (SPECIFICARE): _____

LIVELLO CORSO (barrare anche piu' di una casella) : PRINCIPIANTE INTERMEDIO AVANZATO

Numero di partecipanti previsto : _____ (dato indicativo)

DATA ATTIVITA' : _____ LUOGO DI SVOLGIMENTO/PISTA : _____

RESP. EVENTO (ISTRUTTORE) SIG: _____ TESSERA AICS N° _____

TELEFONO : _____ MAIL _____

Dichiaro che le attivita' didattico formative verranno organizzate in conformita' con quanto indicato nelle norme Aics motociclismo con particolare riferimento agli standard di sicurezza del tracciato utilizzato ed al rispetto del codice della strada (ove previsto) nonche' verranno rispettate tutte le norme regolamentari ed assicurative di Aics Motociclismo .

Luogo e data _____

In fede (il presidente dell' associazione)

RISERVATO COMITATO NAZIONALE MOTOCICLISMO AICS ROMA

IN RELAZIONE ALLA PRESENTE DOMANDA RICEVUTA IN DATA : _____

IL COMITATO NAZIONALE MOTOCICLISMO AICS

ACCORDA NULLA OSTA ATTIVITA' A.D.F.

NON ACCORDA NULLA OSTA

PROT. N° _____

Roma, _____

Timbro e firma AICS _____

NOTA: LA PRESENTE RICHIESTA DOVRA' ESSERE PRESENTATA AL SETTORE NAZIONALE AICS MOTOCICLISMO ENTRO max 5 GG . L'inserimento a calendario per le attivita' ADF non comporta DIRITTI DI SEGRETERIA.