



Da inviare entro il **21-11-2011** con ricevuta dell'avvenuto pagamento ai seguenti recapiti:

Fax. numero 092236553 e-mail ornitologagrigenina@libero.it

R.N.A. _____ Cognome _____ Nome _____

Via _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Codice Associazione _____

N.B. OGNI STAMM VA INDICATO IN UNA SOLA RIGA.

N.	Sez.	Codice di ingabbio	S= Singolo M= Stamm	DESCRIZIONE	Riservato Segreteria
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Attenzione inserire la sezione è il codice ingabbio **NON** la categoria.
Per gli **IBRIDI** è obbligatorio specificare i parentali che li hanno generati.

Con la firma della presente scheda, l'Espositore autorizza l'Associazione Agrigentina ad utilizzare i dati anagrafici personali per tutti gli usi attinenti la Mostra (art.13 d.lgs.30.06.2003, n.196) ed accetta le norme di partecipazione.

L'ESPOSITORE

Data _____

SOGGETTI A CONCORSO

N° _____ X € 4,00 € _____ +

QUOTA DI PARTECIPAZIONE E CATALOGO

€ 7,00 +

TAVOLO MOSTRA SCAMBIO (1,60x65) Giorni 3 e 4-12-2011 N° Giorni ____ X € 30,00 € _____ =

Se il tavolo viene prenotato per Sabato e Domenica con un'aggiunta di € 15,00 l'allevatore verrà ospitato a mezza pensione a carico dell'Associazione.

TOTALE COMPLESSIVO Euro _____

PAGAMENTO (è obbligatorio allegare al fax la ricevuta del pagamento da esibire al momento dell'ingabbio) **EFFETTUATO TRAMITE Bonifico o Versamento postale sul c/c n. 66620402 intestato A.O. Agrigentina Casuale "Campionato Siciliano"**
E' POSSIBILE ACQUISTARE DEGLI SPAZI (STAND) ALL'INTERNO DELLA MOSTRA SCAMBIO PER INFORMAZIONI CONTATTARE Sig. Francesco Cucchiara 3313662821 (Tim)-3389021858 (Wind)-3474728812 (Vodafone).