

Da inviare entro il 25-11-2025 con ricevuta dell'avvenuto pagamento al seguente recapiti: e-mail ornitologagrigentina@libero.it.

R.N.A	Cognome	Nome
	CAPCittà	Prov
Telefono		Codice Associazione
	SING	OLI
N. Coo		ZIONE Riservato Segreteria
1		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14 15		
16		
17		
18		
19		
20		
	STAN	MM
N. Coo	ice DESCRIZ	D:
1		
2		
3		
4		
5		
Con la firma d d.lgs.30.06.2003	Ila presente scheda, l'Espositore autorizza l'Associazione Agrigentina n.196) ed accetta le norme di partecipazione.	ad utilizzare i dati anagrafici personali per tutti gli usi attinenti la Mostra (a
Data		L'ESPOSITORE
SOGGETT	A CONCORSO	N°X € 5,50 €+
<b>QUOTA DI</b>	PARTECIPAZIONE E CATALOGO O MOSTRA SCAMBIO Giorni 6 e 7-12-2025	N° GiorniX € 30,00 €=
		TOTALE COMPLESSIVO Euro_

PAGAMENTO (è obbligatorio allegare la ricevuta del pagamento da esibire anche al momento dell'ingabbio) EFFETTUATO TRAMITE Versamento postale sul c/c n. 66620402 intestato A.O. Agrigentina Casuale "Campionato Siciliano" IBAN: IT14Q0760116600000066620402...















