



12ª MOSTRA NAZIONALE "CITTA' DI AGRIGENTO"

dal 15 al 19 novembre 2017

Info: www.ornitologicagrigenina.com -e-mail: ornitologagrigenina@libero.it - cell. 3313662821

R.N.A. _____ Cognome _____ Nome _____

Via _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ Codice Associazione _____

N.B. OGNI STAMM VA INDICATO IN UNA SOLA RIGA, VANNO SPECIFICATI I PARENTALI X GLI IBRIDI.

N.	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				

SOGGETTI A CONCORSO

N° _____ X € 3,50 € _____ +

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 5,00 +

TAVOLO MOSTRA SCAMBIO

Giorni 18 e 19.

N° Giorni _____ X € 25,00 € _____ =

Se il tavolo viene prenotato per Sabato e Domenica con un'aggiunta di € 25,00 l'allevatore verrà ospitato a mezza pensione a carico dell'Associazione.

TOTALE COMPLESSIVO Euro _____

DESTINAZIONE :MOSTRA ORNITOLOGICA "CITTÀ DI AGRIGENTO" Sport Village Contrada Esa Chimento Villaggio Mosè (AG).

STATO SANITARIO: Dichiaro che i suddetti uccelli hanno destinazione sportiva, non sono sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione alle misure di leggi e che l'Associazione di appartenenza aderisce alla FOI.

Data:.....

Firma dell'espositore _____

TRASPORTO: Il sottoscritto Sig. _____ garantisce che gli uccelli sopra indicati sono trasportati nel rispetto delle Norme di Autocontrollo FOI per il trasporto degli uccelli con finalità non commerciali.

Inizio viaggio ore:.....- durata presunta viaggio ore:.....- data _____, Firma del trasportatore /convogliatore _____.

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 alla mostra di cui ha preso visione.

L'ESPOSITORE

Data _____