Da inviare entro il 09-11-2026 con ricevuta dell'avvenuto pagamento al seguente recapiti: e-mail ornitologagrigentina@libero.it .

R.N.A_____ Cognome_____Nome_____

Via _____CAP_____Città_____Prov_____

Telefono_____ Codice Associazione_____

SINGOLI

N.	Categoria	DESCRIZIONE	Riservato Segreteria
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

STAMM

N.	Categoria	DESCRIZIONE	Riservato Segreteria
1			
2			
3			
4			
5			

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 € 4,50 €_____+**

QUOTA DI PARTECIPAZIONE E CATALOGO **€ 07,00 +**

☐ **TAVOLO MOSTRA SCAMBIO** **Giorni 14 e 15-2026** **N° Giorni _____X € 30,00 € _____=**

TOTALE COMPLESSIVO Euro_____

PAGAMENTO (è obbligatorio allegare la ricevuta del pagamento da esibire anche al momento della consegna dei soggetti) EFFETTUATO TRAMITE Versamento postale sul c/c n. 66620402 intestato A.O. Agrigentina Casuale **"20 Mostra Ornitologica" IBAN: IT14Q0760116600000066620402..**