



18ª MOSTRA NAZIONALE "CITTA' DI AGRIGENTO"

dal 23 al 27 ottobre 2024

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	DESCRIZIONE	Nr. Assegnati (Segreteria)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

STAMM

1			
2			
3			
4			

SOGGETTI A CONCORSO

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

TAVOLO MOSTRA SCAMBIO

TAVOLO MOSTRA SCAMBIO

Giorni 26 e 27.

Giorni 26 e 27.

N° _____ X € 4,50 € _____ +

€ 5,00 +

N° Giorni _____ X € 25,00 € _____ =

N° Giorni _____ X € 15,00 € _____ =

Se i soggetti presentati sono minimo 15 il tavolo viene pagato € 15,00.

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 _____