



# SCHEDA DI PRENOTAZIONE E INGABBIO



ESPOSITORE	RNA _____ Cognome _____ Nome _____
	Via _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
	Telefono _____ Numero Associazione _____

È OBBLIGATORIO INDICARE CON PRECISIONE I DATI SOTTO RICHIESTI

	GABBIA NR.	CODICE INGABBIO		SINGOLI O STAMM	È obbligatorio indicare la denominazione completa dei soggetti per I.E.I., ondulati e psittacidi, comprese le mutazioni. Per gli ibridi indicare i parentali che li hanno generati.
		CLASSE A	CLASSE D		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

\* Indicare con una lettera il tipo di gabbia per psittacidi (P=piccola, M=media, G=grande)

- Quota per soggetto a concorso classe A € 4,00	Totale soggetti n.ro _____ x € 4,00 = € _____
- Quota per soggetto classe D a cedere € 2,00	Totale soggetti n.ro _____ x € 2,00 = € _____
- Quota per Catalogo delle premiazioni	x € 4,00 = € 4,00
	<b>TOTALE = € _____</b>

**NOTA:** Con la firma della presente Scheda, l'Espositore autorizza l'Associazione Ornitologica Veneto Orientale ad utilizzare i propri dati anagrafici e personali per tutti gli usi attinenti alla Mostra (D.Lgs 196/2003).

Data \_\_\_\_\_

L'Espositore \_\_\_\_\_

L'Organizzazione \_\_\_\_\_