

ASSOCIAZIONE ORNITOLOGICA MEGARA IBLEA

AUGUSTA

SCHEDA DI INGABBIO / PRENOTAZIONE

11° CAMPIONATO REGIONALE SICILIANO

Da inviare via FAX entro il **25 Ottobre 2008** accompagnata da copia di avvenuto pagamento a :

CATALANO PIETRO - Tel. e Fax 0931-522279 (Chiedere conferma telefonica della ricezione della prenotazione)

PAGAMENTO : C/C Postale n° 91887646 intestato a Associazione Ornitologica Megara Iblea - Augusta

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

SOGGETTI N°	GABBIA N°	CODICE INGABBIO	SESSO	ANELLO	TIPO GABBIA	DESCRIZIONE DEI SOGGETTI
						Indigeni, Esotici : indicare la denominazione completa del soggetto Ibridi: indicare i Parentali
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Indicare il tipo di gabbia per Ondulati / Psittacidi e I.E.I. (P=piccola; M=media, G=grande)

Singoli () Stamm ()

Esposizione soggetti n. _____ soggetti x euro 3,50 = Euro _____

Iscrizione Espositore e Catalogo espositore obbligatorio Euro 7,00

TOTALE Euro _____

NOTA: Con la firma della presente, l'Espositore autorizza l'A. O. Megara Iblea ad utilizzare i propri dati anagrafici e personali per tutti gli usi attinenti alla Mostra (legge 675/96), ed accetta integralmente quanto indicato nel regolamento mostra.

Data

L'Espositore

L'Organizzazione