



MOSTRA INTERNAZIONALE Friuli Venezia Giulia - 2018



COGNOME NOME ETA'
 VIA N. CAP CITTA' PROV
 RNA TEL E-MAIL
 ASSOCIAZIONE N NAZIONE

DA INVIARE ENTRO IL 12/10/2018 A FAX (+39) 0432 197 1018 E-MAIL info@aofudine.it

DENOMINAZIONE COMPLETA DEI SOGGETTI MUTAZIONI COMPRESSE conformemente alla terminologia stabilita da CC.TT.NN. e COM - OMI
 - Per gli **IBRIDI** è obbligatorio indicare i parentali - Solo per **PSITTACIDI (sez. K-L-M-N)** indicare la gabbia: tipo 1/Piccola - 2/Media - 3/Grande

	Codice singoli	GABBIA	Descrizione SINGOLI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
	Codice stamm	GABBIA	Descrizione STAMM
1ABCD			
2ABCD			
3ABCD			
4ABCD			
5ABCD			

SOGGETTI INGABBIATI	N.	X € 4,00	€
CATALOGO			€ 5,00
TOTALE			€

PAGAMENTO PER CONTANTI ALL'INCASSO Con la firma della presente scheda l'espositore accetta il regolamento della mostra e della mostra scambio e autorizza l'AOF ad utilizzare i dati personali per usi attinenti alla mostra (D.LGS N.196/2003 e Regolamento UE n. 2016/679). Non saranno ammessi a concorso soggetti non prenotati e non si potranno fare modifiche dopo la data di chiusura prenotazione, se non in casi eccezionali a cura del Direttore Mostra.

DATA.....

FIRMA DELL'ESPOSITORE