



24 > 27
 ottobre duemilaventiquattro

FIERA DI UDINE

Padiglione 7
 Ingresso Ovest



SCHEDA ISCRIZIONE

PRIMO MEETING A.I.O. • A.O.F. • A.O.T.
 ORNITOLOGICO ALPE ADRIA



RNA _____ COGNOME _____ NOME _____
 C.F. _____
 VIA _____ n. _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____
 TEL. _____ CODICE ASSOCIAZIONE _____ MAIL _____

N	Sez	Cod. SINGOLI	Descrizione	N	Sez	Cod. STAMM	Descrizione
1				1		A.B.C.D	
2				2		A.B.C.D	
3				3		A.B.C.D	
4				4		A.B.C.D	
5				5		A.B.C.D	
6				6		A.B.C.D	
7				7		A.B.C.D	
8				8		A.B.C.D	
9				9		A.B.C.D	
10							
11				Da inviare entro il 20/10/2024 a uno dei seguenti indirizzi			
12				• Via Whatsapp C.+39 333 6375308			
13				• Via e-mail all'indirizzo: iscrizioni@aofudine.it			
14							
15							
16				Attenzione inserire il codice ingabbio non la categoria.			
17				Importante indicare la denominazione dettagliata dei			
18				soggetti se non ben definita dal codice ingabbio			
19							
20							

SOGGETTI A CONCORSO N° _____ X € 5,00 = € _____
CATALOGO € 5,00
• MOSTRA SCAMBIO

SI NO **PRENOTAZIONE ½ TAVOLO** € 20,00
 (con ingabbio a concorso di minimo 15 soggetti - Gratuito) € _____

SI NO **PRENOTAZIONE TAVOLO INTERO** € 40,00 cad.
 (con ingabbio a concorso di minimo 25 soggetti - Gratuito) N° _____ € _____

TOTALE COMPLESSIVO € _____

Con la firma della presente scheda, l'Espositore autorizza il Comitato Organizzatore ad utilizzare i dati personali per gli usi attinenti alla Mostra (articolo 13 D.Lgs. 30.06.2003, n° 196 e Regolamento UE n. 679/2016) ed accetta le norme di partecipazione e il relativo Regolamento Mostra.

Data _____

Firma dell'Espositore _____