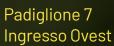


ottobre duemilaventiquattro

FIERA DI UDINE





SCHEDA ISCRIZIONE

PRIMO MEETING ALO. A.O.F. A.O.T.
ORNITOLOGICO ALPE ADRIA









RNA			COGNOME		NC	ME		
					AP PROVINCIA			
TEL.			CODICE ASSOCIAZIO	ONE	MA	AIL		
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	Da inviare entro il 20/10/2024 a uno dei seguenti indirizzi • Via Whatsapp C.+39 333 6375308 • Via e-mail all'indirizzo: iscrizioni@aofudine.it			
12				• Via What				
13				• Via e-ma				
14								
15								
16							gabbio non la categoria.	
17					Importante indicare la denominazione dettagliata dei soggetti se non ben definita dal codice ingabbio			
18				soggetti si				
19								
20								
CAT	ALOGO	A CONCORSO SCAMBIO				N°	X € 5,00 = € € 5,00	
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	a firma d	lella presente sch	eda, l'Espositore autorizza il	l Comitato Organizzato	re ad uti	lizzare i dati perso	nali 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.

Firma dell'Espositore __