

SCHEDA DI ADESIONE E PRENOTAZIONE

da far pervenire **entro il 16.10.2017** scrivendo una e-mail a **info@flumens.it – via fax** al numero **06-89526570** Per informazioni telefoniche: 328/2663034 ­- 338/6883252 - www.flumens.it

**INGABBIO: 18 OTTOBBRE 2017 DALLE ORE 09,00 ALLE ORE 20,00**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome |  | | | | | |
| Via |  | | | | | |
| ***Città e Provincia*** |  | | | | C.A.P. |  |
| ***R.N.A.*** |  | ***Assoc.*** |  | | ***Cod. Ass.*** |  |
| Telefono |  | | *E-mail* |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Codice Ingabbio** | **(indicare)**  **S =singolo**  **T=stamm** | **Numero**  **ANELLINO** | **DESCRIZIONE DEI SOGGETTI**  E’ OBBLIGATORIO INDICARE LA DENOMINAZIONE COMPLETA. |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |

Nota bene: **INDICARE GLI STAMM IN UNA SOLA RIGA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Per i Soci Flumens e G.O.R. per gli iscritti Ai Club delle specialistiche, | | **n°………** | **€ 4,00** | | | **€………,00** |
| Altri Espositori | | **n°………** | **€ 4,50** | | | **€………,00** |
| Dal 16° ingabbio in poi, indipendentemente dall’associazione di appartenenza | | **n°………** | **€ 2,50** | | | **€………,00** |
| **Tavoli Mostra scambio** (mt. 1,50 x 1) | | **n°………** | **€ 30,00** | | | **€………,00** |
| **Tavoli Mostra scambio per i Soci Flumens, G.O.R**. per gli iscritti Ai Club delle specialistiche(mt. 1,50 x 1) | **n°………** | | | **€ 20,00** | | **€………,00** |
| **TOTALE** | | | | | **€………,00** | |

Nota: Con la firma della presente scheda, l’Espositore autorizza il Comitato Organizzatore ad utilizzare i propri dati anagrafici e personali per tutti gli usi attinenti alla Mostra Ornitologica**.**

**Il sottoscritto dichiara inoltre esplicitamente di aver preso visione del regolamento e di accettare tutte le norme in esso contenute.**

**DATA FIRMA**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**