



SCHEDA DI ADESIONE E PRENOTAZIONE

XXV Campionato Regionale Ornitologico del Lazio

4 - 8 dicembre 2013 - Monterotondo (RM)

da consegnare **entro il 2 dicembre 2013** al numero di FAX : **363388977762** (numero fax dedicato da TIM)

da stampanti/fax legati a centralini aziendali dove si fa lo "0" per entrare sulla linea urbana il numero è **3388977762**
(digitato il numero di fax dare immediatamente invio, altrimenti potrebbe partire la segreteria telefonica)

oppure in allegato alla @mail scrivendo a : **info@aroroma.it**

Per informazioni telefoniche : 347.08.48.444 - 338.89.777.62

ESPOSITORE	R.N.A.	COGNOME		NOME		
	VIA	n°	CAP	CITTA'	PROV.	
	ASSOCIAZIONE		COD.ASS. n°	TELEFONO		CELLULARE

INGABBIO : 4 dicembre 2013 dalle ore 09,00 alle ore 20,00

	Codice ingabbio	(indicare) S =SINGOLO T =STAMM (una riga per stamm)	Riservato alla Segreteria	Denominazione completa dei soggetti Mutazione compresa Conformemente alla terminologia stabilita dalle CC.TT.NN. Per gli ibridi : segnalare i Parentali che li hanno generati	sezzo
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Nota bene: INDICARE i 4 soggetti dello STAMM IN UNA SOLA RIGA

RIPILOGO Iscrizione	Pagamento effettuato il giorno dell'ingabbio: 5,00€ a soggetto Totale soggetti iscritti :		N° X €	5,00	€	0,00	
	Pagamento effettuato entro il 2 Dicembre: 4,00€ a soggetto (il versamento può essere effettuato tramite bollettino postale su C/C 26871012 o tramite bonifico bancario su IBAN IT42W0760103200000026871012 – entrambi intestati all'Associazione Romana Ornicoltori)		Totale soggetti iscritti :		N° X €	4,00 €	0,00
	Mostra scambio € 40,00 x 1 tavolo	MISURA TAVOLO mt 1,50 x 1,00	Richiesta TAVOLO: N° X €		40,00	€	0,00
	Sconto del 50% sul Tavolo della Mostra Scambio a chi ingabbia almeno 15 soggetti e a tutti i soci ARO (NON cumulabile con altri espositori)				Catalogo RISULTATI	€	3,00
	Nota: Con la firma della presente scheda, l'Espositore autorizza il Comitato Organizzatore ad utilizzare i propri dati anagrafici					TOTALE :	€ -

Data: _____

FIRMA ESPOSITORE: _____