

SCHEDA DI ADESIONE E PRENOTAZIONE

MOSTRA ORNITOLOGICA NAZIONALE - ARO 2015

21-25 ottobre 2015

Monterotondo (RM)

da far pervenire entro il 19 ottobre 2015



preferibilmente tramite mail a : **info@aroroma.it** oppure tramite fax : **06272289**

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 | mail | |

INGABBIO : Giovedì 22 OTTOBRE 2015 dalle ore 09,00 alle ore 20,00

| | Codice ingabbio | (indicare) S=SINGOLO T=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 GLI STAMM IN UNA SOLA RIGA

| | | | | |
|---|--|--------------------------------|-------|-----------------------|
| Totale soggetti SINGOLI iscritti a concorso : | | N° X € | 4,50 | € |
| Totale STAMM iscritti a concorso (la quota è a STAMM) : | | N° X € | 15,00 | € ,00 |
| Mostra scambio a tavoli € 30,00 x 1 tavolo | MISURA TAVOLO mt 1,50 x 1,00 | Richiesta TAVOLO: N° X € | 30,00 | € ,00 |
| Sconto del 50% sul Tavolo per la Mostra Scambio a chi ingabbia almeno 15 soggetti (NON UTILIZZABILE CON ALTRI ESPOSITORI) | | | | |
| 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 2015. | | | | TOTALE : € ,00 |

Data: _____

FIRMA ESPOSITORE: _____