**SCHEDA DI ADESIONE E PRENOTAZIONE**

***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 allaSegreteria | Denominazione completa dei soggetti Mutazione compresa Conformemente alla terminologia stabilita dalle CC.TT.NN. **Per gli ibridi** : *segnalare i Parentali che li hanno generati* | sesso |
| 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 TAVOLOmt **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 datianagrafici e personali per tutti gli usi attinenti alla Mostra 2015. **TOTALE :** | **€** ,00 |

Data: FIRMA ESPOSITORE: