

INTERNAZIONALE DI ROMAGNA 2016

Cesena - Centro Fieristico Pievesestina - Via Dismano - dall' 1 al 6 novembre 2016

SCHEDA DI ADESIONE E PRENOTAZIONE

da inviare entro le ore 24,00 di DOMENICA 30 OTTOBRE nelle seguenti modalità:

email: info@aocesenate.com / fax: 0547 1792189

INFO: Canarini di Colore (Patrick Grossi 339 5603574 - Roberto Rossi 335 6569147) / Canarini F.P.A. e F.P.L. (Patrick Grossi 339 5603574) / I.E.I (Maurizio Del Vecchio 38 9006769) / Ondulati e Psittacidi (Caligari Giancarlo 328 7655059)



RNA _____ Cod.Ass. _____ Cognome _____ Nome _____

Via _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel./Cell. _____ e-mail _____

N.B. - OGNI STAMM VA INDICATO IN UNA SOLA RIGA

N.	CODICE DI INGABBIO	S=Singoli T=Stamm	Denominazione completa dei soggetti, mutazioni comprese, conformemente alla terminologia stabilita dalle C.TN. Per gli Ibridi: è obbligatorio indicare i parentali che li hanno generati.	Spazio Riservato alla Segreteria
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Esposizione a Concorso - Soggetti: N..... x Euro 5,00 Euro _____

Tavolo per M. Scambio: (GRATIS con almeno 20 soggetti a concorso) N..... x Euro 70,00 Euro _____

Stand (GRATIS con almeno 30 sogg. a concorso) N..... x Euro 140,00 Euro _____

Spazio pubblicitario sul catalogo mostra N..... x Euro 25,00 Euro _____

Descrizione x pubblicità: _____

Catalogo Espositori - Tessera di ingresso Euro 6,00

N.B. Tavoli e Stand fino ad esaurimento. Farà fede la data ed ora di arrivo della presente scheda **TOTALE Euro _____**

***PAGAMENTO:

All' Ingabbio Bonifico bancario (NB: Come causale indicare R.N.A.)

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA IBAN: IT32E0538723910000002202901 - COD. BIC (PER ESTERO): BPMOIT22XXX

(Indicare nella causale versamento del bonifico SOLTANTO il proprio RNA-COGNOME-NOME)

DESTINAZIONE: MOSTRA ORNITOLOGICA INTERNAZIONALE DI ROMAGNA 2016 - Via Dismano - Pievesestina di Cesena (FC)

STATO SANITARIO: *dichiaro che i suddetti uccelli hanno destinazione sportiva, non sono sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione alle misure di Polizia Veterinaria e che l'Associazione di appartenenza aderisce alla COM.*

Data: Firma dell'espositore:
TRASPORTO: *il sottoscritto Sig. garantisce che gli uccelli sopra indicati sono trasportati nel rispetto delle Norme di Autocontrollo FOI per il trasporto degli uccelli con finalità non commerciali*

Soste effettuate

Inizio viaggio ore: - durata presunta viaggio ore: - data:

Firma del trasportatore / convogliatore: *Nota: gli allevatori stranieri dovranno compilare il certificato sanitario Internazionale - Tutti i soggetti devono essere regolarmente inanellati.*

Data: Firma dell'espositore:
Con la firma della presente scheda, l'Espositore autorizza il Comitato Organizzatore ad utilizzare i dati personali per tutti *gli usi attinenti alla Mostra (art. 13 d.lgs. 30.06.2003 n. 196) ed accetta le norme di partecipazione.*