



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

ESPOSITORE	R.N.A. _____ Cognome _____ Nome _____ Età _____ Via _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____ Telefono _____ Numero Associazione _____				
	GABBIA	CODICE INGABBIO SINGOLI	CODICE INGABBIO STAMM	SESSO	DESCRIZIONE DEI SOGGETTI Indigeni, Esotici, Ondulati e Psittacidi: denominazione completa del soggetto Ibridi ed R1: indicare anche i parentali
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

ESPOSIZIONE SOGGETTI N° _____ soggetti X € 5,00 Totale € _____

Catalogo a richiesta € 5,00 _____

TOTALE € _____

Voglio prenotare la Mostra Scambio Tradizionale (costo 10€ al metro lineare su tavoli dell'Associazione) SI m_____NO

NOTA: Con la firma della presente scheda, l'Espositore autorizza l'Associazione Padovana Ornicoltori ad utilizzare i propri dati anagrafici e personali per tutti gli usi attinenti alla Mostra (**normativa europea sulla Privacy UE 2016/679**).

Data

Firma dell'Espositore

L'Organizzazione
