

Cognome e Nome _____ R.N.A. _____ Assoc. _____
 Via _____ CAP _____ Città _____ Provincia _____
Obbligatorio il Tel. _____ email _____

SCHEDA INGABBIO **CLASSE D**

N.	gabbia NR.	Categoria NR.	RAZZA/TIPO	M/F	Anno nascita	Prezzo	Venduto
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

Qualora una scheda ingabbio non fosse sufficiente compilame altre riportando il totale dei soggetti esposti solo sull'ultima scheda compilata. le schede vanno spedite/consegnate tutte insieme.

N.B. I non espositori in classe A saranno tenuti al pagamento del biglietto d'ingresso per ambedue i giorni.

Numero Soggetti ----- x €. 1,00	totale €.
Trattenuta 10% su cessione	totale €. -----
	TOTALE. €.

*Ai sensi della normativa vigente in tema di PRIVACY si informano gli allevatori e gli espositori che il trattamento dati personali sarà effettuato secondo quanto contenuto nel documento pubblicato sul sito: www.miosinmostra.it
 Gli allevatori dichiarano di aver preso visione del Regolamento Mostra e di accettarne i contenuti.*

DATA: _____ **FIRMA ESPOSITORE:** _____

**Le prenotazioni (ad esaurimento gabbie) saranno accettate entro le
 ore 24.00 di sabato 12 Ottobre 2019**

INVIARE A: WhatsApp 334.1731064 - Fax. 0331.274285 - e-mail: miosinmostra@gmail.com