

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

SCHEDA INGABBIO CLASSE D

N.	gabbia 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 compilarne 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