

4°Specialistica

GLOSTER NORD ITALIA

ONE DAY SHOW

**SENAGO
18 DICEMBRE**



RNA _____ COGNOME _____ NOME _____
Via _____ Città _____ Provincia _____ Cap _____
Telefono _____ e-mail _____

N°	CODICE INGABBIO	S=Singoli	DENOMINAZIONE COMPLETA DELLA CATEGORIA	(X) sul Tipo GABBIA (*)		Spazio riservato alla segreteria
				A	P	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

(*) A= gabbia associazione - P= gabbia privata

Esposizione a Concorso: N° Soggetti _____

X euro = socio con gabbie private 5,00
socio SENZA gabbiette 6,00
QUOTA DI PARTECIPAZIONE 5,00

Totale euro _____

N.B L'associazione fornirà alimentazione per i soggetti esposti e materiale di fondo per le gabbiette
Si ricorda che non saranno ammesse variazioni di categoria al momento dell'ingabbio

STATO SANITARIO: dichiaro che i sopraccitati uccelli hanno destinazione sportiva, non sono sottoposti a divieto di spostamento, in applicazione a misure di Polizia Veterinaria che l'Associazione di appartenenza aderisce alla COM

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.lsg. 30.06.2003 n.196)

Data _____

Firma dell'Espositore _____

Il presente modulo è da inviare **entro e non oltre l'8 dicembre** ai seguenti recapiti:

Mail: glosternorditalia@gmail.com

Whatsapp Luca: 3271763949

Whatsapp Gavino: 3491901237