



FOGLIO DI INGABBIO

Mostra Ornitologica della Castellana

A. Associazione
C. Castellana
O. Ornitologica

RNA _____ Codice Associazione _____ Cognome _____

Nome _____ Via _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____ Telefono _____

Numero	GABBIA	CODICE	PAR. 1	PAR. 2	SINGOLO	STAMM	SESSO	E' obbligatorio indicare la denominazione completa dei soggetti. Per I.E.I., ondulati e psittacidi e loro mutazioni, indicare i parentali che li hanno generati. USARE UNA RIGA PER OGNI SOGGETTO.
			IBRIDI					
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								

I soggetti presentati devono essere in regola con le leggi vigenti. Per gli I.E.I. e i psittacidi, dove richiesto, depositare in Segreteria la fotocopia del permesso di detenzione e/o il documento CITES.

Il comitato declina ogni responsabilità per eventuali irregolarità.

E' obbligatorio il documento di provenienza (Modello 4 Rosa).

NON saranno accettate schede parzialmente compilate o illeggibili.

Con la firma della presente, l'Espositore autorizza l'Associazione Castellana Ornitologica ad utilizzare i propri dati anagrafici e personali per tutti gli usi attinenti alla Mostra (D.Lgs 196/2003).

Soggetti presentati _____ Quota partecipazione € 4,00 **TOTALE €** _____

Data _____ L'Espositore _____ L'Organizzazione _____