

9° Malpensa International Ornithological Show
26-30 OTTOBRE 2016 – Ingabbio 26/10 dalle 09:00 alle 21:00
WORLD TRADE CENTER – LONATE POZZOLO (VA)

Via del Gregge, 100

LE PRENOTAZIONI SARANNO ACCETTATE SOLO ENTRO VENERDI 21 OTT. 2016

INVIARE A: Fax. 0331.275699 - e-mail: infomios2007@gmail.com

IMPORTANTE: per l'ingresso di sabato e domenica vedere art. 21 del regolamento

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

LO STAMM DEVE ESSERE INDICATO SU UNA SOLA RIGA.

Nella "categoria a concorso" per gli IBRIDI devono essere indicati i parentali (con tipo di mutazione) per gli INDIGENI e gli ESOTICI deve essere indicata la specie

INGABBIO MINIMO 3 SOGGETTI anche di categorie diverse(vedi regolamento)
Dal 3° STAMM in poi € 15,00 ANZICHE' € 20,00

Num.	N. CAT. Singolo	N. CAT. Stamm	CATEGORIA A CONCORSO – TIPO - RAZZA
1		€ 20.	
2		"	
3		€ 15.	
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 TUTTE INSIEME.

IN CASO DI **PAGAMENTO CON BONIFICO E' OBBLIGATORIO** ALLEGARE LA RICEVUTA ALL'INGABBIO.

IBAN: IT78B052161080000000005556 Associazione Ornitologi Varesini

Soggetti singoli a concorso	n. _____	ad € 5,00		tot. € _____
Stamm a concorso ad € 20,00	n. _____	ad € 15,00	n. _____	tot. € _____
Catalogo ed ingresso € 6,00				tot. € 6,00
TOTALE Euro				_____

Al sensi della legge nr. 675/96 e successivo dl gs 196/2003 esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali consentendone anche l'eventuale pubblicazione
 Per il trasporto dei soggetti dal proprio allevamento alla Mostra dovrà essere compilato e consegnato all'ingabbio il MOD. 4 (rosa)
 Il sottoscritto garantisce che gli uccelli suindicati sono trasportati nel rispetto delle Norme di Autocontrollo FOI/COM per il trasporto degli uccelli con finalità non commerciali. Inoltre dichiaro che i suddetti uccelli hanno destinazione sportiva, non sono sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione a misure di Polizia Veterinaria e che l'Associazione di appartenenza aderisce alla CO M

DATA: _____

FIRMA ESPOSITORE: _____

**9° Malpensa International Ornithological Show
26 - 30 Ottobre 2016**

Scheda da compilare per l'ingabbio in CLASSE D

**PER INFORMAZIONI E PRENOTAZIONE TAVOLI CONTATTARE
MINIGOZZI PIERLUIGI TEL. Cell. 329.2146695**

I Soggetti in Classe D dovranno essere ingabbiati a cura dell'Espositore.

Quota ingabbio: per espositori in cl. A €1,00

Per non espositori in cl. A €1,50 a soggetto più ingresso, oltre 15 ingabbi ingresso compreso.

La quota deve essere pagata in contanti in classe D al momento dell'ingabbio

N.	N. Gabbia	N. Cat.	Categoria Tipo - Razza	Anno Nascita	M/F	Prezzo Richiesto	Incassato
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

N. soggetti _____ X € 1,00 tot. € _____

N. " _____ X € 1,50 tot. € _____

**Totale
-10%
Netto**

Cognome e Nome _____ **R.N.A.** _____ **Tel.** _____

Ai sensi della legge nr. 675/96 e successivo dl gs 196/2003 esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali consentendone anche l'eventuale pubblicazione

Per il trasporto dei soggetti dal proprio allevamento alla Mostra dovrà essere compilato e consegnato all'ingabbio il MOD. 4 (rosa)

Il sottoscritto garantisce che gli uccelli suindicati sono trasportati nel rispetto delle Norme di Autocontrollo FOI/COM per il trasporto degli uccelli con finalità non commerciali. Inoltre dichiaro che i suddetti uccelli hanno destinazione sportiva, non sono sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione a misure di Polizia Veterinaria e che l'Associazione di appartenenza aderisce alla COM.

Data: _____ **Firma Espositore:** _____