



47^a Mostra Ornitologica Cordenons 2024



RNA _____ COGNOME _____ NOME _____
Via _____ n° _____ Città _____ Provincia _____ C.A.P. _____
Telefono _____ Codice Associazione _____

N	Sez.	Codice singoli	Descrizione	N°	Sez.	Codice stamm	Descrizione
1				1ABCD			
2				2ABCD			
3				3ABCD			
4				4ABCD			
5				5ABCD			
6				6ABCD			
7				7ABCD			
8				8ABCD			
9				9ABCD			
10				10ABCD			
11				Da inviare entro il 8 ottobre 2024 ai seguenti indirizzi:			
12				• Via whatsapp: 348 8262800			
13				• Via email all'indirizzo: infoaopn@gmail.com			
14							
15							
16				Attenzione inserire il codice d'alloggiamento non la categoria.			
17				Importante indicare la denominazione dettagliata dei soggetti			
18				se non ben definita dal codice d'alloggiamento.			
19				.			
20							

SOGGETTI A CONCORSO

N° _____ X € 5,50 € _____

CATALOGO

€ 6,50

TOTALE COMPLESSIVO: € _____

Con la firma della presente scheda, l'Espositore autorizza il Comitato Organizzatore ad utilizzare i dati personali per gli usi attinenti alla mostra (art. 13 d.lgs. 30.06.2003, n. 196 e regolamento UE n 679/2016) ed accetta le norme di partecipazione.

Data:

Firma dell'Espositore