



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE XXI CAMPIONATO REGIONALE SICILIANO

RNA _____ Cognome _____ Nome _____

Via _____ Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Cod. Raggruppamento _____ Cod. Associazione _____ Telefono _____ e-mail _____

SCHEDA PRENOTAZIONE SINGOLI

N°	Sezione	Codice ingabbio	Descrizione Per gli ibridi indicare i parentali, mutazioni
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			

SCHEDA PRENOTAZIONE STAMM

N°	Sezione	Codice ingabbio	Descrizione Per gli ibridi indicare i parentali, mutazioni
1 ABCD			
2 ABCD			
3 ABCD			
4 ABCD			
5 ABCD			
6 ABCD			
7 ABCD			
8 ABCD			
9 ABCD			
10 ABCD			
11 ABCD			
12 ABCD			
13 ABCD			
14 ABCD			
15 ABCD			

QUOTA ISCRIZIONE CATALOGO € 10,00 = € 10,00

TOTALE SOGGETTI N° _____ x € 5,50 = € _____

TAVOLO MOSTRA SCAMBIO (cm. 80x90) N° _____ x € 20,00 = € _____

(Con più di 30 soggetti esposti il tavolo è gratuito)

TOTALE = € _____

IBAN: IT62L3608105138265837165862 (PostePay)

INTESTATARIO: Catalano Maurizio (segretario Drepanum APS)

EMAIL: info@ornitologicadrepanum.it

PRENOTAZIONI OBBLIGATORIE ENTRO IL 10/10/2026.

N.B.: I.E.I. di grande taglia e grandi pappagalli, saranno esposti in gabbie di proprietà dell'espositore

Con la firma della presente scheda l'espositore aderisce alla manifestazione ed autorizza il comitato organizzatore ad utilizzare i dati personali per tutti gli usi attinenti la mostra (art. 13 d. lgs 30.06.2003, n. 196) ed accetta le norme di partecipazione.

Data _____

Firma dell'espositore _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Destinazione dei soggetti: XXI CAMPIONATO REGIONALE SICILIANO

Stato Sanitario: Il sottoscritto _____ dichiara che i soggetti hanno destinazione sportiva, non sono sottoposti al divieto di spostamento in applicazione a misure di Polizia Veterinaria e che l'Associazione Ornitologica di appartenenza aderisce alla F.O.I. - Onlus (Federazione Ornicoltori Italiani).

Firma dell'Espositore _____

Trasporto: Il sottoscritto _____ garantisce che gli uccelli suindicati sono trasportati nel rispetto delle Norme di Autocontrollo F.O.I.-Onlus per il trasporto degli uccelli.

Inizio viaggio data _____ ore _____ durata presunta viaggio ore _____ Soste effettuate _____ dalle ore _____ alle ore _____

Firma dell'Espositore _____