

SCHEDA PRENOTAZIONE

DA INVIARE :

per Fax 0522515118

per posta a Società Ornitologica Reggiana Via F.lli Manfredi 57/3 - 42124 Reggio Emilia

RNA _____ Cognome _____ Nome _____

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

Paese _____ Regione _____

Associazione _____ (n° __) Paese dell'Associazione _____ Raggruppamento n° _____

Telefono _____ e.mail _____

	Codice singoli	Descrizione SINGOLI		Codici Stamm	Descrizione STAMM
1			1ABCD		
2			2ABCD		
3			3ABCD		
4			4ABCD		
5			5ABCD		
6			6ABCD		
7			7ABCD		
8			8ABCD		
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

*Spazio per ricevuta
avvenuto pagamento
su c/c 44229268 o su
banca MPS IBAN
IT 31 M 01030 12803 000000626966
ogni bollettino
deve corrispondere
al singolo espositore*

	N°	Costo unitario	Totale
Soggetti prenotati		X 5.00 euro	
Gabbie Mostra Scambio		X 9.00 euro	
Tavoli Mostra scambi		X 120,00 euro	
Quota iscrizione per espositore	1	X 8,00 euro	8,00 euro
Totale			euro

Giorno d'ingabbio DOMENICA LUNEDI'

Data: _____

Firma dell'Espositore _____