

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 | | | Coppie | | Descrizione Coppie (c.canto) |
| 10 | | | 1EF | | |
| 11 | | | 2EF | | |
| 12 | | | 3EF | | |
| 13 | | | 4EF | | |
| 14 | | | 5EF | | |
| 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
BIC: PASCITMMXXX
ogni bollettino
deve corrispondere
al singolo espositore*

| | N° | Costo unitario | | Totale |
|---------------------------------|----------|----------------|--|-------------|
| Soggetti prenotati | | X 6.00 euro | | |
| Gabbie Mostra Scambio | | X 9.00 euro | | |
| Tavoli Mostra scambi | | X 120,00 euro | | |
| Quota iscrizione per espositore | 1 | X 10,00 euro | | |
| Totale | | | | euro |

Giorno d'ingabbio DOMENICA LUNEDI'

Data: _____

Firma dell'Espositore _____