

6[^] MOSTRA AVICOLA REGIONALE ATA

Palazzo delle Esposizioni - P.zza G. Guerra - EMPOLI (FI)

25/26 Novembre 2017

Il sottoscritto _____ Associazione _____

Residente in Via _____ n. _____ Cap _____

Comune _____ Località _____ Pr. _____

Recapito telefonico _____ cellulare _____ e-mail _____

Chiede di partecipare alla 6[^] Mostra avicola Regionale ATA iscrivendo i seguenti soggetti:

Concorso individuale:

n.	sexso	razza	colorazione	Ceduto a euro
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Concorso famiglia:

famiglia n.	Sesso M/F	razza	colorazione	Ceduto a euro
1				
2				
3				
4				

Angolo mercato:

N°	Sesso	Razza	Colorazione	€

Preso visione del Regolamento, dichiaro di accettarlo in tutte le sue disposizioni ed, inoltre, in base alla legge 675/96 'Privacy' acconsento alla pubblicazione dei miei dati sul Catalogo dell'Esposizione.

Data _____

Firma _____

Da compilare esclusivamente da chi mette in vendita alcuni dei propri soggetti

AUTORIZZO

la segreteria della 6^a Mostra avicola Regionale (25/26 Novembre 2017) a fare da tramite nello scambio degli avicoli di mia proprietà posti da me in vendita in suddetta mostra.

Dichiaro inoltre di essere un allevatore hobbista di soggetti avicoli di razza e che all'interno della mostra la vendita dei miei soggetti, dichiarati precedentemente cedibili, può essere effettuata solo tramite la segreteria e al prezzo da me stabilito.

Dichiaro infine che A.T.A. funge esclusivamente da tramite fra me e gli eventuali acquirenti senza percepire alcun compenso.

Firma _____