

SCHEDA PRENOTAZIONE 84°- Novembre 2025 DA INVIARE :per Fax a **0522 1753158**per Mail a **sor-re-it@trenove.cloud**

Non prima delle ore 9 del 17/10/2025

RNA _____ Cognome _____ Nome _____

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

Paese _____ Regione _____

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

Telefono _____ e.mail _____

Singoli				Stamm							
Sezione	Classe Singoli	Descrizione	Anello	Sezione	Classe Stamm	Descrizione	Anello A	Anello B	Anello C	Anello D	
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											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											

		N°	Costo Unitario	Totale
Quota iscrizione per espositore		1	15,00euro	15,00 euro
Soggetti Prenotati			8,00 euro	
Tavolo Mostra Scambi			140,00 euro	
Gabbie Mostra Scambi			10,00 euro	
Totale				euro

Giorno Ingabbio	Sabato	Domenica
-----------------	--------	----------

Moduli di , informativa privacy SOR e regolamento benessere animale per espositori disponibili sul sito SOR :
<http://www.sor.re.it/Manifestazioni/Internazionale.aspx> .
 Con la firma alla presente richiesta l'Espositore conferma di avere preso visione della documentazione SOR predisposta per l'evento Internazionale 2025 .

Data: _____ Firma dell'Espositore _____

Note
