

45° CAMPIONATO ORNITOLOGICO REGIONALE CAMPANO

DAL 4 AL 10 NOVEMBRE 2024

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

organizzato da:



Presso l' Istituto G. Costantini
Via Caracciolo, 3 - San Paolo Bel Sito (NA)

RNA _____ COGNOME _____ NOME _____

VIA _____ CAP _____ CITTÀ _____

Provincia _____ TEL. _____ CELL _____

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

N.B. OGNI STAMM VA INDICATO IN UNA SOLA RIGA

N.	CODICE DI INGABBIO	S = Singolo T = Stamm	Denominazione completa dei soggetti in esposizione, mutazioni comprese, conformemente alla terminologia stabilita dalle C.T.N. Per gli ibridi è obbligatorio indicare i parentali che li hanno generati	[X] sul tipo di Gabbia (*)		
				T1	T2	T3
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

(*) indicare il tipo di gabbia necessaria per gli IEL di grossa taglia e per gli Psittacidi (T1 = Piccola, T2 = Media, T3 = Grande)

RIEPILOGO PRENOTAZIONI	N°	COSTO	TOTALE
QUOTA CATALOGO MOSTRA	N° 1	X 6,00 €	€ 6,00
NUMERO SOGGETTI INGABBIATI (PER I PRIMI 10)	N° _____	X 6,00 €	€ _____
NUMERO SOGGETTI INGABBIATI (DALL'11 IN POI)	N° _____	X 5,00 €	€ _____
COSTO TAVOLO MOSTRA SCAMBIO 100 CM X 100 CM	N° _____	X 30,00 €	€ _____
La scheda di ingabbio dovrà essere inoltrata entro il 31/10/2024 N.B. La prenotazione delle gabbie avverrà fino ad esaurimento. Farà fede la data e l'ora della ricezione della scheda.			TOTALE
WHATSAPP: 333 853 7549 - EMAIL: REGIONALECAMPANO@ENAMUS.IT			€ _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

<input type="checkbox"/>	Al momento dell'ingabbio
<input type="checkbox"/>	BONIFICO BANCARIO INTESTATO A ASS. ORNITOLOGICA CAMPANIA FELIX IBAN: IT21X0538740070000004202192

Con la firma della presente scheda, l'espositore autorizza il Comitato Organizzatore a utilizzare i dati personali per tutti gli usi attinenti alla Mostra (art.13 d.lgs. 30.06.2003 n. 196) e accetta incondizionatamente e senza riserva alcuna le norme di partecipazione e il relativo regolamento.

DATA

FIRMA ESPOSITORE

I SOGGETTI ESPOSTI SARANNO ALIMENTATI CON MISCELA BIRD

**DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI (Mod. 4) DELLE SPECIE
Uccelli da Gabbia e da Voliera di Allevamenti Amatoriali e Sportivi**

REGIONE _____

ASL _____

A) IDENTIFICAZIONE

Gli animali di seguito riportati provengono dall'allevamento amatoriale sito in:

Indirizzo: _____ CAP: _____ Comune: _____

PROPRIETARIO/DETENTORE: _____ RNA: _____

Il Proprietario/Detentore dichiara che gli uccelli riportati nel "Elenco degli Uccelli movimentati" hanno destinazione sportiva, NON SONO sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione di misure di polizia veterinaria, provengono dal proprio allevamento amatoriale dove sono attuate adeguate misure di igiene e biosicurezza e dove, in particolare, i volatili presenti non vengono a contatto con uccelli selvatici, o con alimenti, acque, lettiera e in generale altri utensili che sono stati a contatto con volatili selvatici; inoltre le strutture dove sono allevati gli uccelli e le attrezzature utilizzate per il loro trasporto vengono periodicamente sottoposte ad adeguate operazioni di pulizia e disinfezione. Dichiara inoltre che non vi è presenza di pollame in allevamento.

**B) INFORMAZIONI SUI TRATTAMENTI E SULLA CATENA ALIMENTARE (I.C.A.) di cui al Reg. 853 del 204
OMISSIS**

C) DESTINAZIONEGli Animali sono destinati a: Allevamento Mercato/Fiera/Esposizione AltroDenominazione: **45° Campionato Ornitologico Regionale Campano**Indirizzo: **Via Caracillo, 3** CAP: **80030** Comune: **San Paolo Bel Sito (NA)****D) TRASPORTO**

I capi riportati nel "Elenco degli Uccelli movimentati" sono trasportati da: _____

Conducente del mezzo di trasporto: _____ di marca: _____ targa: _____

Si garantisce che gli animali sono trasportati nel rispetto della vigente normativa

Data prevista partenza: _____ Durata prevista del viaggio: _____ (minuti)

E) ATTESTAZIONI SANITARIE

OMISSIS

Elenco degli Uccelli movimentati

Specie/Razza	Numero Capi	RNA	RNA	RNA	Note

Il Proprietario/Detentore

Il Trasportatore/Conducente