

Cognome e Nome _____ RNA _____

n°	Categ.	Descrizione (parentali per gli ibridi)	nr soggetti	Gabbia (riservato C.O.)
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				

Quota di partecipazione € 4,00 x Numero soggetti = € +
+ catal. € 3,00 =
Prenoto numero TOTALE €

gabbie Mostra Scambio (VEDI REGOLAMENTO) Firma.....