

Ficha de Inscrição EXPOAVE 2025
3 Cês Cadaval Clube

Nome _____

Rua _____

Nº _____ Andar _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____

Email _____ Telf/Telm _____

Stam _____ Clube _____

Federação _____

	Classe	Descrição	Gaiola	Sexo	ano	anilha	Preço
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

DATA LIMITE DE INSCRIÇÕES ATÉ 15/09/2024

Declaro ter conhecimento do Regulamento desta Exposição e aceitá-lo na íntegra.

Valor a pagar Socio 3€ x _____ = _____

Valor a Pagar N/Socio 3.5€ x _____ = _____

Assinatura _____ Data _____