1**ASSOCIATION DES AVICULTEURS AMATEURS DE PICARDIE**
EXPOSITION NATIONALE D'AVICULTURE A ST OUEN
Salle des Sports ,place Léon Bacquet
Les 23 et 24 novembre 2024

Déclaration D'inscription

Monsieur, Madame.....Prénom.....
Date de naissance .....
Adresse complète.....
…….....
Téléphone.....e-mail.....

Le soussigné, après avoir pris connaissance du règlement et avoir accepté les conditions, déclare : que ses animaux seront amenés, installés à l'exposition par :

La Société L'exposant (rayer la mention inutile).

L'exposant joint à sa déclaration la somme de : ….....euros suivant le détail ci-après :

Unité : (toutes catégories) .....… ……..x 3 € = ...
Couple :(uniquement canards d'ornement)..... ….....… ……x 5,00 € = ...
Trio(s), Parquet (s) : (volailles, palmipèdes).....… .....x 7,00 € = ….....

Sous total = ….....
Réduction de 20 % aux membres de l'AAAP à jour de leur cotisation 2023 (12 €) = ….....
Moins de 16 ans (1) (6 €) = ….....
Catalogue obligatoire …..... = ….....4,00€
Don en faveur de l'exposition..... = ….....

Total à régler dès l'inscription. = ….....…

Repas à 15 euros (1 apéritif et 1 boisson offerts)
Réservation de repas le samedi midi …… x 15 =
Réservation de repas le dimanche midi ……x 15 =

TOTAL GLOBAL =

Paiement par virement **iban n°FR76 1870 6000 0044 6258 0014 581**
ou par chèque à libeller à l'ordre de l'AAAP à adresser, avec les feuilles d'engagement, à :
Monsieur LIEVIN Maurice, 8 rue du Châtel : PETIT HANDICOURT 80290 HESCAMPS

Commission Nationale Informatique et libertés : Les exposants doivent indiquer s'ils désirent ou non que leurs coordonnées paraissent dans le catalogue palmarès et ailleurs en stipulant clairement comme indiqué ci-dessous en barrant les mentions non désirées.

J'autorise ou je n'autorise pas l'AAAP à utiliser mes coordonnées dans le catalogue-palmarès d'exposition ainsi que dans l'annuaire avicole régional édité et mis en ligne sur les sites internet « des Espaces Naturels Régionaux et Avifède » disposants d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui me concernent en vertu de la Loi informatique et libertés n°78-7 du 6 février 1978 .
Je peux exercer ce droit en faisant parvenir ma demande de rectification au Président.

Fait à ….....le.....2024

Signature :