**EXPOSITION NATIONALE D’AVICULTURE**

**ORTHEZ les 7 et 8 octobre 2023**

**Organisée par le** **GAPAL** *(Groupement Avicole des Pyrénées Atlantiques et des Landes*)

# DECLARATION D’INSCRIPTION

Nom et prénom :

Adresse :

Tél. : E-mail :

(Si vous en avez une, merci de bien vouloir indiquer votre adresse mail pour communication future)

Les animaux seront installés par : Exposant Société Nom seront repris par : Exposant Société Nom : font partie d’un groupage :

 Nom du responsable : Tél :

 Adresse retour :

***Les animaux devront parvenir en Franco de Port le jeudi 5 octobre 2023 à :***

***Commissaire Général de l’Exposition Salle de la Moutète 64300 ORTHEZ***

 **Droits d’inscription**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   | **Nombre**  | **Total**  |
| Unités toutes catégories  | 3 €  |   |   |
| Couples (animaux de parc et aquatiques d’ornement uniquement)  | 4 €  |   |   |
| Parquets et Trios  | 5,5 €  |   |   |
| Volières  | 7 €  |   |   |
| **Avantage réservé aux membres du GAPAL** |  |  |  |
| Réduction 20%  |   |  -  |  |
| **Sous** |  **Total :**  |   |  |
| Palmarès et frais (obligatoire)  | 5 €  |   | 5 €  |
| **Total des engagements** |  |  |  |
| **Service Particulier** |  |  |  |
| Cage de transfert (par sujet)  | 2 €  |   |  |
| **Tot** | **al dû :**  |  |  |
| Adhésion Gapal 2024 | 20 €  |   |   |
|   |   |   | **-------**  |
| **Total Général :**  |  |  |

**Clôture irrévocable des inscriptions dès que le nombre de cages disponibles est atteint et au plus tard le : 7 septembre 2023 , date que le GAPAL vous remercie de respecter.**

**Adresser la déclaration avec :**

* **le règlement des droits d’inscription par chèque à l’ordre du GAPAL**
* **les justificatifs de vaccination**

**à : Présidente du GAPAL**

**Corinne DUMARTIN**

**28 boulevard des pommes**

**64300 ORTHEZ**

**Tél : 06 76 55 51 14**

**E-mail : dumartin.corinne@neuf.fr**

Je soussigné(e)

déclare accepter toutes les conditions du règlement général des expositions, des additifs des corps techniques, et me conformer au présent règlement et aux directives des services vétérinaires.

 Fait à le :

Signature

# Exposition Avicole Orthez 7 et 8 octobre 2023

**Nom et Prénom de l’exposant** **:**

**Adresse :**

**Téléphone :**

*GPE : désignation formelle de : 4 cages pour les Lapins,6 cages pour les volailles*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jeune / Adulte**  | **V / P / CPL /** **M / F (unité)**  | **Race et Variétés** **GR / RN (obligatoire)**  | **N° bague** **/** **tatouage**  | **Prix de vente**  | **GPE** **OUI pour participer**  |
| 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  |   |   |   |   |   |   |
| 35  |   |   |   |   |   |   |
| 36  |   |   |   |   |   |   |
| 37  |   |   |   |   |   |   |
| 38  |   |   |   |   |   |   |
| 39  |   |   |   |   |   |   |
| 40 |  |  |  |  |  |  |