**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 |  |  |  |  |  |  |