

*Spedire a Prof. Silvio Spanò
Via Flora 4/2-16146 Genova
Italia*

*Club della Beccaccia (C.D.B.)
* Federazione Associazioni Naz. *
Beccacciai Palearctico Occidentale
(F.A.N.B.P.O.)*



Prelievo eseguito da:

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo completo _____

Tel _____ **E.mail** _____

Annata Venatoria
200.../200...

Campione n. _____

Data cattura ____ / ____ / ____

Località _____

Regione _____

Peso _____ **gr** _____

Sesso(solo se eseguita autopsia) **M-F**

Osservazioni: _____

Attenzione: prelevare un'ala tagliandola alla base, farla seccare aperta a 130-160 gradi (vedi disegno in alto) e introdurla in questa busta. Raccoglierne diverse prima di inviarle all'indirizzo di cui sopra e comunque entro e non oltre il **10 di aprile p.v.**