



REAL  
FEDERACIÓN  
ESPAÑOLA  
DE CAZA

# SEMIFINAL MASCULINA DE CAZA MENOR CON PERRO

Llanos del Caudillo (Ciudad Real) 23 y 23 de noviembre de 2024

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

**1.- DATOS DEL PARTICIPANTE:** ZONA NORTE  ZONA SUR

Nombre y apellidos: ..... D.N.I.: .....  
Licencia federativa:..... Teléfono: .....  
Email.....Dirección:.....  
C.P:..... Localidad:.....Provincia:.....

**2.- DATOS DEL PERRO:**

Nombre del perro:.....Raza:.....Color:.....  
Sexo:.....

**3.- TIENE LICENCIA DE CAZA DE CASTILLA- LA MANCHA:** SI  NO

**1.- DATOS DEL JUEZ:**

Nombre y apellidos: ..... D.N.I.: .....  
Licencia federativa:..... Teléfono: .....  
Email.....Dirección:.....  
C.P:..... Localidad:.....Provincia:.....

**INSCRIPCIONES: LAS INSCRIPCIONES SE TRAMITARÁN A TRAVÉS DE LAS FEDERACIONES AUTONÓMICAS.**

Se fija como último día de presentación de las inscripciones para participar en el Campeonato de España Femenino de Caza Menor con Perro el **12 de noviembre**, debiendo remitir las Federaciones Autonómicas a la RFEC la relación de inscripciones realizados el **13 de noviembre**.

El importe de inscripción es de **200€** por participante en el número de cuenta **IBAN ES95 2100 3877 3402 0019 6136 de CAIXA REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE CAZA**, indicando la observación: **NOMBRE COMPLETO DEL DEPORTISTA.**

**Es obligatorio cumplimentar todos los campos, así como firmar el presente boletín.**

**Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):**

- Consiento que se utilice mi número de teléfono para que Real Federación Española de Caza pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
- Consiento la publicación de mi imagen en Internet, redes sociales y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad
- Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su entidad

Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.

En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

**EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.**

Firma del interesado:

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):