



**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):