



ULTIMO DIA DE INSCRIPCION:
03/03/22 23.59 HORAS

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

CAMPEONATO AUTONOMICO RECORRIDOS DE CAZA

CT. FUENTE LA DEHESA 06.03.2022 100 platos en dos líneas de tiro

PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento: Edad:

D.N.I.: N° licencia federativa:

Dirección:

CP: Población:

Tif : E-mail:

CATEGORÍA: MUJER HOMBRE SENIOR VETERANO MASTER FUERA CONCURSO
JÚNIOR MENOR DE 16 AÑOS
NIVEL A NIVEL B NIVEL C INICIADO TIRO ADAPTADO

JÚNIOR: Los nacidos entre el 1/1/2002 y el 31/12/2009

VETERANO: Los nacidos entre el 01/01/1950 y 31/12/1956

HOMBRE: Los nacidos entre el 1/1/1967 y el 31/12/2001

MÁSTER: Los nacidos antes del 1/01/1950.

SÉNIOR: los nacidos entre el 1/1/1957 y el 31/12/1966.

Importe Inscripción:

Mujer, Hombre, Sénior, Veterano y Máster: **55,00 €** Júnior: **45,00 €**

INSCRIPCIÓN Menores de 16 años **30,00 €**

Fuera de Concurso: 55,00 € (sin opción a premios autonómicos)

Enviar boletín de inscripción junto con el resguardo de pago por:

E-mail: federacion@fmcaza.es o **Whatsapp:** 639032654

Forma de pago:

Transferencia bancaria: Ibercaja c/c ES38 2085 9287 5103 0002 2999 o **Tarjeta**

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 Federación Madrileña 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, promociones y ventajas para federados, de la propia federación y de los acuerdos con terceros, que haya suscrito la misma.

Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.

En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre y la madre o tutores 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):