



ULTIMO DIA DE INSCRIPCION:
MIERCOLES 56/11/2025 23.59 HORAS

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

XXXII CAMPEONATO AUTONOMICO DE CAZA MENOR CON PERRO VILLAMANRIQUE DE TAJO 8 DE NOVIEMBRE DE 2025

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento: Edad

D.N.I.: Nº licencia federativa:

Dirección:

CP: Población:

Tlf : E-mail:

Club al que pertenece:.....

VISITA AL CAZADERO (MRCAR CON UNA X)	1 DE NOVIEMBRE	SI	NO
--------------------------------------	----------------	----	----

JUEZ

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento: Edad

D.N.I.: Nº licencia federativa:

Dirección:

CP: Población:

Tlf : E-mail:

Club al que pertenece:.....

Importe Inscripción:

☐ 145,00 € Sin Comida Clausura. ☐ 181,00 € Con Comida Clausura.
(Márquese la opción elegida)

Enviar boletín de inscripción junto con el resguardo de pago y resto de documentación solicitada 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):