



**ÚLTIMO DÍA DE INSCRIPCIÓN:  
12/11/2025 18,00 HORAS**

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### **IV CONCURSO DE OTOÑO. COPA COMUNIDAD DE MADRID MODALIDAD DE CANTE. 16/11/2025**

#### **DEPORTISTA**

Nombre y apellidos: .....

Fecha de nacimiento: ..... D.N.I.: .....

Nº licencia federativa: ..... Telf. : .....

Dirección: .....

CP: ..... Población: .....

E-mail: ..... CLUB: .....

**Importe Inscripción: 7,00 € por ave  
HORA DE COMIENZO 9,00  
ENTREGA DE ETIQUETAS 8,00**

**Todos los pájaros deberán estar anillados y el  
participante federado.  
INSCRIPCIONES POR RIGUROSO ORDEN DE LLEGADA**

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

E-mail: [silvestrismofmc@fmcaza.es](mailto:silvestrismofmc@fmcaza.es) o Whatsapp: 676330664




#### **Forma de pago:**

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


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

PLUMA	ANILLA/AÑO

#### **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): \_\_\_\_\_