



**REAL  
FEDERACIÓN  
ESPAÑOLA  
DE CAZA**

## **C.E DE CAZA DE BECADAS 2024**

**RESERVA SABAIZA (NAVARRA) 17 y 18 de enero de 2025**

### **BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

#### **1.- DATOS DEL PARTICIPANTE:**

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:..... Microchip: .....

#### **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 Campeonatos de España de Caza de Becadas el **2 de enero**, debiendo remitir las Federaciones Autonómicas a la RFEC la relación de inscripciones realizados el **3 de enero**.


El importe de inscripción es de **150€** por participante para el XXXIII C.E de caza de becada y de **100€** para el III C.E Femenino de caza de becadas, estas deben realizarse mediante transferencia 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):