

CAMPEONATO DE ESPAÑA PERROS DE MUESTRA

Santa Olalla (Toledo) 11 de septiembre de 2021

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

1.- DATOS DEL PERRO: Marca con una X: **BRITANICO** ☐ **CONTINENTAL** ☐

Nombre del perro: Fecha de nacimiento:/...../.....

Raza: Color: Sexo:.....

Nº de LOE:

2.- DATOS DEL PROPIETARIO/A:

Nombre y apellidos:

D.N.I.: Licencia federativa:..... Teléfono:

E-mail:..... Dirección:..... C.P:.....

Localidad:..... Provincia:.....

3.- DATOS DEL CONDUCTOR/A DEL PERRO:

Nombre y apellidos:

D.N.I.: Licencia federativa:..... Teléfono:

E-mail:..... Dirección:..... C.P:.....

Localidad:..... Provincia:.....

4.- INTEGRANTE DEL EQUIPO AUTONÓMICO:

SI ☐ NO ☐

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 de Perros de Muestra el 27 de agosto, debiendo remitir las Federaciones Autonómicas a la RFEC la relación de inscripciones realizados el 30 de agosto.

El importe de inscripción es de **60€** por perro participante en el número de cuenta **IBAN ES95 2100 3877 3402 0019 6136 de CAIXA REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE CAZA**, indicando la observación: **NOMBRE DEL PERRO, RAZA Y PROPIETARIO + C.E PERROS DE MUESTRA.**

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):