HOJA DE INSCRIPCION DE AJEDREZ

MUNICIPIO_____ TLF.: _____

DOMICILIO _____ Localidad y Provincia_____

CATEGORIA _____ SEXO _____

Nº	NOMBRE DEL DEPORTISTA	FECHA NACIM	DNI, Nº Licen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

En _____, a ____, de _____ de 200__
Sello de la Entidad

Fdo.: D. _____

NOTA.- ENVIAR LA INSCRIPCION **30 DÍAS ANTES DE LA 1º JORNADA** A DIPUTACION DE SEVILLA (FAX 95 455 0048) O A LA DELEGACIÓN SEVILLANA DE AJEDREZ (FAX 95 412 35 15 – 95 450 13 20).