

 **FEDERACION DE AJEDREZ DE LA REGION DE MURCIA**

**CAMPEONATO REGIONAL INDIVIDUAL VETERANOS 2019**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN:**

APELLIDOS: .......................................................................

 NOMBRE:………………………………………………….....................

FECHA NACIMIENTO:…………………........…D.N.I :……….…………

DOMICILIO……………………………………………… LOCALIDAD…………………..….….………………………C.P:

TELÉFONO: …….………………………………………

CLUB: …………………………………………………………...

 E-MAIL…………………………

FECHA INGRESO:………………………

 IMPORTE INGRESADO (CANON 25 €)

 TOTAL: ………….€.

 Fecha

 Firma

Enviar por e-mail a: farm@farm.es