

**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