



**FICHA DE INSCRIPCIÓN
FESTIVAL INTERNACIONAL DE AJEDREZ
MEMORIAL MARCEL SISNIEGA 2016**

Categoría: _____

Rating: _____

Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

Nombre(s): _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____

E- mail: _____ Tels. _____

Fecha de nacimiento (DD/MM/AA): _____ Club/Escuela: _____

Nombre de usuario en Facebook: _____

Descansos solicitados de 1/2 punto (especificar ronda): _____

Cantidad pagada: _____