



PLANILLA DE INSCRIPCIÓN AJEDREZ



INSTITUCIÓN: _____

CATEGORÍA: _____

RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN: _____

DEPORTISTAS:

No.	Apellidos	Nombre	Fecha Nac. (DD/MM/AA)	No. Cédula de identificación
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nota: Los abajo firmantes declaramos conocer y aceptar el reglamento y adjuntamos copia de la cédula de identificación a colores de todos los atletas.

TÉCNICOS:

No.	Apellidos	Nombre	Fecha Nac. (DD/MM/AA)	No. Cédula de identificación
1				
2				