

CAMPIONATO ITALIANO A SQUADRE UNDER 16

Modulo di iscrizione alla fase regionale

Aldeno - 09.05.2015

Il sottoscritto _____

Presidente della Società _____

chiede l'iscrizione al CIS U16 per la squadra

("Nome A.D. – lettera")**Lista giocatori**

Ordine	Cognome e Nome	Categoria	Punteggio ELO Rapid Italia
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

L'ordine di collocazione dei giocatori sulle scacchiere sarà quello previsto dalla lista e non potrà più essere modificato.

Responsabile della squadra (Nome e cognome, e-mail e telefono): _____

Il sottoscritto dichiara:

- di aver versato la quota di 12 € per l'iscrizione della squadra sul conto
IT03 S058 5601 8031 0157 1274 256 intestato a FSI – COMITATO TRENTINO SCACCHI
- che i giocatori in lista sono tutti in regola con i requisiti di ammissione al CISu16
- che i giocatori in lista sono tutti tesserati – o in fase di tesseramento – con la propria A.D.
- di aver ricevuto il consenso da ogni giocatore per la pubblicazione dei dati (cognome, nome, categoria, elo) sul sito internet federale e dei risultati conseguiti durante gli incontri.

(data e luogo)Il Presidente della Società
