**ANEXO 1 a la circular 20/2016. Formulario de inscripción Campeonato de Europa PRAGA 2016**

|  |
| --- |
| **FEDERACION AUTONOMICA** |
|  |

**PARTICIPANTES CLASIFICADOS (CAMPEON O CAMPEONA DE ESPAÑA s8/18 2016) O INVITADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO DE EDAD** | **SUB -** | **SEXO** |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** |  | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  | | |
| **ID FIDE** |  | | |
| **TELEFONO** |  | | |
| **E – Mail** |  | | |
| **Nº DNI O TARJETA DE RESIDENTE** |  | | |
| **TALLA (Para el Polo oficial)** |  | | |
| **FECHA DEL PAGO** |  | | |

**PARTICIPANTES OPEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO DE EDAD** | **SUB -** | **SEXO** |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** |  | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  | | |
| **ID FIDE** |  | | |
| **TELEFONO** |  | | |
| **E – Mail** |  | | |
| **Nº DNI O TARJETA DE RESIDENTE** |  | | |
| **TALLA (Para el Polo oficial)** |  | | |
| **SOLICITA ENTRENADOR FEDA (SI o NO)** |  | | |
| **FECHA DEL PAGO** |  | | |

**ACOMPAÑANTE 1\***

|  |  |
| --- | --- |
| **RELACION (Entrenador, padre, madre, etc.)** |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **E – Mail** |  |
| **Nº DNI O TARJETA DE RESIDENTE** |  |
| **FECHA DEL PAGO** |  |

**Remitir el formulario por e-mail a** [**administracion@feda.org**](mailto:administracion@feda.org)

**(\*)** Añadir otra hoja para acompañantes adicionales. En este caso, hacer constar si se solicita habitación Triple, Cuádruple, et. (El precio para triple y cuádruple es el mismo que para doble por persona).