**ANEXO 1 a la circular 28/2015. Formulario de inscripción Campeonato del Mundo HALKIDIKI 2015**

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

**PARTICIPANTES CLASIFICADOS (CAMPEON O CAMPEONA DE ESPAÑA s8/18 2015) 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)** |  |
| **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** |  |

**ACOMPAÑANTE 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** **info@feda.org**