*Preencher todos os dados abaixo indicados:*

**

Boletim de Inscrição – A.X.Setúbal

CAMPEONATO DISTRITAL SEMI-RÁPIDAS EQUIPAS

11 de Julho de 2015

|  |  |
| --- | --- |
| **Clube/Grupo:** |  |
| **Responsável:** |  |
| **Telemóvel:** |  | **Telefone:** |  |
| **Data:** |  | **Email:** |  |

**LISTA DE JOGADORES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.º** | **N.º FPX** | **N.º FIDE** | **NOME COMPLETO** | **ESCALÃO** | **DATA NASC.** | **ELO** | **FIDE** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |



***OBSERVAÇÕES:***

**AXS Competições – enviar para o** **axs.competicoes@gmail.com**