

טופס הרשמה לאליפות ישראל לנוער בשחמט לשנת 2024

נא למלא ולשלוח לדוא"ל account2@chessfed.org.il

בצירוף צילום/אישור על התשלום

עד 4 באפריל 2024, בשעה 24:00

שלום,
נא לרשום אותי לאליפות ישראל לנוער בשחמט עד גיל _____ שתתקיים בתאריכים
14-21 באפריל 2024, במועדון השחמט כפר סבא, רח' זאב גלר 4 כ"ס

שמי _____ תאריך הלידה שלי _____

מספר שחקן --> באיגוד הישראלי _____ בפיד"ה _____

מד הכושר שלי ליום 1.3.24 --> הישראלי _____ הבינלאומי _____

כתובת הדוא"ל שלי * _____

מספר הטלפון הנייד שלי * _____

* מי שאין לו דוא"ל או טלפון נייד ירשום כאן את שמו(ה) ופרטיו(ה) של אחד(ת) מהוריו.

כתובת מגורים _____

חבר במועדון _____

אני בעל כרטיס שחמטאי התקף לשנת 2024 -- כן / לא **. (מי שאין לו כרטיס שחמטאי תקף צריך להוסיף 90 ₪ לדמי ההשתתפות).

בתאריך _____ העברתי דמי השתתפות על סך 240 ₪ / 180 ₪ **. (על מי שישלם לאחר 4.4.24 תחול תוספת של 50 ₪).

הערות _____

תאריך _____ חתימה _____