**טופס הרשמה לאליפות ישראל עד גיל 20 לשנת 2024**

**נא למלא ולשלוח לדוא"ל**kamiram@zahav.net.il  **בצירוף צילום/אישור על התשלום**

**עד 1 באוגוסט 2024, בשעה 24:00**

שלום,

נא לרשום אותי לאליפות ישראל לנוער בשחמט **עד גיל 20** שתתקיים בתאריכים

8.8.24- 16.8.24 במועדון השחמט כפר סבא, רח' זאב גלר 4

שמי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך הלידה שלי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר שחקן --> באיגוד הישראלי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בפיד"ה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אני בעל מד כושר מינימאלי 1850 (שחמטאיות מעל 1750) בעדכונים ינואר-יולי 2024

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 70 ₪ לדמי ההשתתפות).

בתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שולמו דמי השתתפות על סך **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_שח** \*\*

\*\*דמי השתתפות 200 שח , הנחה 10% לשחמטאים בני משפחה, הנחה של 50 שח לזכאים הגרים מעל 100 ק"מ מכפר סבא (מי שישלם לאחר 8.24 .1 יוסיף 30 ₪)

אופן ההרשמה על פי המפורט בהזמנה

הערות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_