



טופס הרשמה לאליפות ישראל עד גיל 20 לשנת 2024  
 נא למלא ולשלוח לדוא"ל [kamiram@zahav.net.il](mailto: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 1.8.24 יוסיף 30 ₪)

**אופן ההרשמה על פי המפורט בהזמנה**

הערות \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_