



FEDERACIÓN GALEGA DE XADREZ



XUNTA
DE GALICIA



DEPORTE
GALEGO

FORMULARIO DE INSCRICION COPA GALICIA DE CLUBS, CATEGORÍA ABSOLUTA 2017.

Este formulario debe ser remitido á FEGAXA a través dos clubs.

CLUB

NOME DO EQUIPO

Nº ORDEN	ID FIDE	TITULO	APELIDOS E NOME (Formato FIDE)	BANDEIRA FIDE	ELO FIDE	ELO FEDA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

CAPITAN

Nome

Correo Electrónico