

XXXVII CIRCUITO GALEGO DE XADREZ INTERNACIONAL

Formulario de coordinación

- Tipo de torneo* (marque cun círculo a opción dexesada):

Categoría A	Categoría B	Categoría C
-------------	-------------	-------------
- Nome do Torneo: _____
- Entidade Organizadora: _____
- Datas de celebración: _____
- Hora inicio das roldas: _____
- Local de xogo (endereço, código postal e localidade): _____

- Árbitro Principal proposto: _____
- Árbitro/s Adxunto/s propostos (se os houbera):
 - _____
 - _____
 - _____
- Información para as inscricións:
 - Persona de contacto: _____
 - Teléfono: _____
 - E-mail: _____
 - Páxina web: _____
- Premios en €:

○ 1º _____	○ 9º _____
○ 2º _____	○ 10º _____
○ 3º _____	○ 11º _____
○ 4º _____	○ 12º _____
○ 5º _____	○ 13º _____
○ 6º _____	○ 14º _____
○ 7º _____	○ 15º _____
○ 8º _____	

○Outros premios especiais:

- _____
- _____
- _____

- Inscripcións:

- Observacións: _____

....., a de de 2026.

Asdo.-

(Persoa responsable do torneo)

(*) Para saber a categoría do torneo ver o artigo 61 BIS do Regulamento Xeral de Competicións correspondente ao Título VII – Circuito Galego Internacional.