

CORSO DI SCACCHI **SCHEDE ISCRIZIONE**

Cognome e Nome¹ _____
Data di Nascita _____ Categoria _____
Città di Residenza _____
Provincia di Residenza _____ CAP _____
Indirizzo di Residenza _____ , _____
Codice Fiscale _____
Cittadinanza _____
Cellulare _____
E-mail _____

Corso Base – ALUNNI

Organizzatore: **Federazione Scacchistica Italiana; Asd Circolo Scacchi Alekhine;
Istituto Comprensivo Polo 2 Galatone-Seclì**
Sede: **Istituto Comprensivo Polo 2 – via Tunisi 31, GALATONE (LE)**
Periodo: **febbraio 2024 – aprile 2024 (ogni martedì ore 16:00-17:30)**
Quota iscrizione: **gratuito (è inclusa tessera FSI Junior per i nati dal 01/01/2006)**
Docenti: **Istruttori FSI**
Eventi correlati: **Torneo di fine corso; Campionati Studenteschi;
Trofeo Scacchi Scuola 2024**

¹ Inserire il *Cognome e Nome* completo come risulta dal Documento di Identità.