

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.