**Formulario de Inscripción**

**Campeonato Nacional Senior 2022.**

**Federación Costarricense de Ajedrez (FCA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoría/Rama** |  |
| **Nombre** |  |
| **Primer Apellido** |  |
| **Segundo Apellido** |  |
| **Numero de identidad** |  |
| **Fecha de Nacimiento1** |  |
| **Email Personal** |  |
| **Número de WhatsApp** |  |

Vacunación contra el COVID192

|  |  |
| --- | --- |
| **Dosis** | **Fecha** |
| **Primera Dosis** |  |
| **Segunda Dosis** |  |

1La fecha de nacimiento debe de estar en el orden: Año-Mes-Día.

2De acuerdo con las recomendaciones del Ministerio de Salud, será requisito obligatorio para participar en el torneo tener el cuadro completo de vacunación contra el COVID19.

*Esta información es de uso exclusivo de la FCA y FIDE para el ingreso del jugador. No se compartirá con otras entidades ni personas.*