|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE ARBITRAJE CAMPEONATO PROVINCIALE EQUIPOS DE RAPIDAS Y SUB 1700 TEMPORADA 2025** |
|  |  |  |  |  |
| **NOMBRE** |  |
| **APELLIDOS** |  |
| **Ciudad** |  | Tfno. |  |
| **email de contacto** |  |
|  |  |  |  |  |
| Indique con una X su **título arbitral.** El habilitado podrá ser designado si hay plazas disponibles.  |
| **Árb. Internacional** | **Árb. FIDE** | **Árb. Nacional** | **Árb. Auton.** | **Árb. 1er Nivel** |
|   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
| **Torneo más importante** arbitrado **en los últimos 3 años,** indicando sus características. |
| **Nombre del Torneo:** |  | **Año** |  |
| **Ritmo de Juego** |  | **Nº rondas arbitradas** |  |
| **Si es open: Nº titulados** |   | **Si liga: Categ. FIDE** |   |
| **Señale su función arbitral** | **Principal o Adjunto** |  | **Auxiliar** |   |
| **Otros datos:** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Rotación:** Señale los torneos provinciales arbitrados **en las últimas tres temporadas.** |
| **Nombre** | **Ritmo** | **Nº rondas** | **Principal** | **Auxiliar** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Enviar esta solicitud por correo a granadina.ajedrez@gmail.com  |