



## HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CAMPEONATO POR EQUIPOS DE CLUB Y EDADES

TEMPORADA: 2017

- Nombre del equipo **C.A.C BENIAJAN DUOCHES "B" SUB 18**
  - Capitán Delegado: **SONIA GIIL QUILEZ**
  - Teléfono: 665585569
  - E-mail: soniagil\_89@hotmail.com
- Árbitro o persona resultados: **SONIA GIL QUILEZ**
  - Dirección
    - Teléfono: 687 897 082
    - E-mail: soniagil\_89@hotmail.com
- Local de juego
  - Dirección
  - Teléfono
  - E-mail
- Club al que pertenece: **CLUB DE AJEDREZ CASINO DE BENIAJÁN**
  - Dirección: C/ Dr. Fabián Escribano, 6 (30570 - Beniaján)
  - Teléfono: 675 866 365
  - E-mail o número de fax: cacbeniajan@gmail.com
- Componentes del Equipo

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	F. NAC.	LIC	ELO FIDE	ELO FEDA
1	Jiménez Zapata, Nuria	01/01/2003	207	1469	1466
2	Ferrándiz Martínez, Pau	27/09/2001	241	1442	1436
3	Caño Mateos, Pablo	24/10/2003	311	1240	1228
4	García Requena, Carmen	19/04/2005	331	1118	1114
5	Hernández Sánchez, Rosa	29/10/2003	246	1083	1084
6	Carmona Alarcón, Nerea	19/09/1999	340		

Beniaján a 22 de septiembre de 2017  
El Delegado / Capitán  
Sonia Gil Quilez



## HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CAMPEONATO POR EQUIPOS DE CLUB Y EDADES

TEMPORADA 2017

- Nombre del equipo **C.A. RUY LÓPEZ CIEZA SUB 18**
  - Capitán Delegado **PEDRO LÓPEZ MARÍN**
  - Dirección C/ La Paz, 3-1ºB
  - Teléfono 661055672
  - E-mail pedro\_1\_lopez@hotmail.com
  - ¿Tiene equipo filial? NO Nombre del mismo
- Árbitro o persona resultados **PEDRO LÓPEZ MARÍN**
  - Dirección
  - Teléfono
  - E-mail
- Local de juego **Hotel La Paz, Sangonera la seca**
  - Dirección Autovía del mediterraneo, Km.647
  - Teléfono
- Club al que pertenece: **CLUB AJEDRECISTA RUY LÓPEZ**
  - Dirección C/ Fernando III el santo S/N
  - número de teléfono 661055672
  - e-mail pedro\_1\_lopez@hotmail.com
- Componentes del Equipo

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	F. NAC.	LIC	ELO FIDE	ELO FEDA
1	García López, Diego Juan	06/05/2000	175	1309	1288
2	Illueca Fernández, Antonio	13/11/2001	298	1295	1305
3	Lucas García, Miguel	01/10/2001	294	1174	1167
4	Vázquez Andrés, Jose Luis	12/05/2001	300		
5	Cobarro Giménez, Javier	05/03/2001	297		
6	Abellán Villa, Pablo	31/12/2005	299		
7	Bermejo García, Julio	31/08/2005	296		
8					
9					

Pedro a 22 de septiembre de 2017  
El Delegado / Capitán



## HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CAMPEONATO POR EQUIPOS DE CLUB Y EDADES

TEMPORADA:.....2017.....

- Nombre del equipo **C.A. LORCA "MESON LORQUINO" SUB 18**
  - Capitán Delegado: **ALFREDO GIACCIO**
  - Dirección
  - Teléfono :671685849
  - E-mail: alf\_gus@yahoo.com.ar
  - ¿Tiene equipo filial?..no.....Nombre del mismo...

Árbitro o persona resultados: **ALFREDO GIACCIO**

- Dirección .....
- Teléfono .....
- E-mail .....

Local de juego:.....

- Dirección .....
- Teléfono .....

- Club al que pertenece: **C.A. LORCA**

- Dirección .....
- número de teléfono .....
- e-mail o número de fax .....

- Componentes del Equipo

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	F. NAC.	LIC	ELO FIDE	ELO FEDA
1	Porlán Miñarro, Antonio	15/03/1999	324	2143	2096
2	Motos Abellán, Daniel	25/11/2000	292	2050	2050
3	Jiménez Ramallo, Fco. Javier	08/03/2000	206	1968	1972
4	Guerrero Méndez Jesús	05/06/2001	66	1924	1912
5	Llamas Guevara Fco. José	23/10/1999	319	1909	1896
6	Caballero Mateos, Julián	01/04/2003	291	1245	1191

.....a ...21.....de....septiembre.....de 2017

El Delegado / Capitán



## HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CAMPEONATO POR EQUIPOS DE CLUB Y EDADES

TEMPORADA:.....2017.....

- Nombre del equipo: **C.A. LORCA “SCULL IDIOMAS” SUB 18**
  - Capitán Delegado: **JUAN JOSÉ MOTOS LÓPEZ**
  - Dirección .....
  - Teléfono .....
  - E-mail.....
  - ¿Tiene equipo filial?...no.....Nombre del mismo.....

Árbitro o persona resultados: **JUAN JOSÉ MOTOS LÓPEZ**

- Dirección .....
- Teléfono .....
- E-mail.....

Local de juego:.....

- Dirección .....
- Teléfono .....

- Club al que pertenece: **C.A. LORCA**
  - Dirección .....
  - número de teléfono .....
  - e-mail o número de fax .....

- Componentes del Equipo

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	F. NAC.	LIC	ELO FIDE	ELO FEDA
1	Zambudio Marín Pedro José	17/10/2001	62	1672	1653
2	Colchero Truniger Nicolás	20/07/2000	354	1439	1431
3	Parra Sánchez Celia	02/04/2003	10	1356	1354
4	García Cayuela, José Manuel	24/08/2004	229	1313	1299
5	García Navarro, Pedro	24/08/2004	322		

.....a .21.....de.....Septiembre.....de 2017

El Delegado / Capitán



## HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CAMPEONATO POR EQUIPOS DE CLUB Y EDADES

TEMPORADA: 2017

- Nombre del equipo **C.A.C BENIAJÁN DUOCHES "A" SUB18**
  - Capitán Delegado: **SONIA GIL QUILEZ**
  - Dirección
  - Teléfono: 665585569
  - E-mail: soniagil\_89@hotmail.com
- Árbitro o persona resultados: **SONIA GIL QUILEZ**
  - Dirección
  - Teléfono: 687 897 082
  - E-mail: soniagil\_89@hotmail.com
- Local de juego
  - Dirección
  - Teléfono
  - E-mail
- Club al que pertenece: **CLUB DE AJEDREZ CASINO DE BENIAJÁN**
  - Dirección: C/ Dr. Fabián Escribano, 6 (30570 - Beniaján)
  - Teléfono: 675 866 365
  - E-mail o número de fax: cacbeniajan@gmail.com
- Componentes del Equipo

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	F. NAC.	LIC	ELO FIDE	ELO FEDA
1	Escudero Manzano, Sergio	26/09/2000	239	2212	2175
2	Sabater de Ibarra, Miguel Á	09/10/2001	265	1953	1944
3	Jiménez Ruiz, Pablo	14/05/1999	103	1855	1855
4	Pujante Martínez, Rafael	25/04/2002	261	1771	1793

Beniaján a 22 de septiembre de 2017  
El Delegado / Capitán  
Sonia Gil Quilez



## HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CAMPEONATO POR EQUIPOS DE CLUB Y EDADES

TEMPORADA: 2017

- Nombre del equipo **C.D.A LAPUERTA AJEDRIZATE SUB 18 "A"**
  - Capitán Delegado **JOSÉ LARA LÓPEZ**
  - Dirección .....
  - Teléfono 661302365
  - E-mail [ajedrizate@gmail.com](mailto:ajedrizate@gmail.com) .....
  - ¿Tiene equipo filial?...NO.....Nombre del mismo.....

Árbitro o persona resultados: **JOSÉ LARA LÓPEZ**

- Dirección .....
- Teléfono .....
- E-mail .....

Local de juego:.....

- Dirección .....
- Teléfono .....

- Club al que pertenece: **C.D.A. LAPUERTA**
  - Dirección .....
  - número de teléfono .....
  - e-mail o número de fax .....

- Componentes del Equipo

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	F. NAC.	LIC	ELO FIDE	ELO FEDA
1	Alonso García, Aarón	08/08/2003	20	2202	2205
2	Moreno Alcaraz, José Javier	06/06/2002	310	1932	1925
3	Cañavate Ros, Adrián	10/03/2004	17	1807	1802
4	Martínez Bastida, José Carlos	23/02/2002	95	1793	1785
5	Jiménez Fernández, Rebeca	17/12/2004	18	1783	1773
6	Torralba Luzzy, Ricardo	29/02/2000	39	1541	1515
7	Milá Hernández, Lorena	23/10/2004	107	1430	1421
8					
9					
10					

.....Cartagena.....a.....22.....de.....Septiembre.....de 2017  
El Delegado / Capitán



## HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CAMPEONATO POR EQUIPOS DE CLUB Y EDADES

TEMPORADA: 2017

- Nombre del equipo: **ESCUELA COIMBRA JUMILLA SUB 18**
  - Capitán Delegado: **PASCUAL CASTELLANOS GÓMEZ**
  - Dirección: Avda. de Ronda Poniente Juan Pablo II, 52
  - Teléfono: 669 41 21 22
  - E-mail: [pascastellanos@gmail.com](mailto:pascastellanos@gmail.com)
  
- Árbitro o persona resultados: **PASCUAL CASTELLANOS GÓMEZ**
  - Dirección: Avda. de Ronda Poniente Juan Pablo II, 52
  - Teléfono: 669 41 21 22
  - E-mail: [pascastellanos@gmail.com](mailto:pascastellanos@gmail.com)
  
- Club al que pertenece: **ASOCIACIÓN DEPORTIVA COIMBRA JUMILLA**
  - Dirección: Plaza de la Alcoholera Menor, 3 (4ª Planta)
  - número de teléfono: 669 41 21 22
  - e-mail: [ajedrezcoimbra@gmail.com](mailto:ajedrezcoimbra@gmail.com)
- Componentes del Equipo

Nº	NOMBRE	F. NAC.	LIC	ELO FIDE	ELO FEDA
1	Rico Guardiola, Javier	12/06/2003	180	1372	1356
2	Sánchez Gómez, Sergio	08/11/2001	177	1349	1318
3	Vicente Disla, Juan	21/02/2003	178	1340	1318
4	Sánchez Gómez, Jorge	10/04/2003	179	1324	1304
5	Abellán Sarabia, Patricio	16/05/2005	182	1091	1083

Jumilla a 22 de Septiembre de 2017  
El Delegado / Capitán