



HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CAMPEONATO POR EQUIPOS DE CLUB Y EDADES

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

- Nombre del equipo: **C.A. LORCA “ VIAJES LORTOURS” SUB 12**
 - Capitán Delegado **JOSÉ LUIS ROMERO GARCÍA**
 - Dirección
 - Teléfono
 - E-mail.....
 - ¿Tiene equipo filial?..... Nombre del mismo.....

Árbitro o persona resultados: **JOSÉ LUIS ROMERO GARCÍA**

- 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	Pérez Epinin Ginés	16/02/2005	6	1576	1570
2	Pérez Epinina Olga	15/06/2007	7	1109	1104
3	García López, Alejandro	16/02/2007	8	1054	1050
4	Rosero Pilozo, Josie Esteban	24/05/2006	9	1048	1023
5	Navarro Egea Daniel	20/03/2007	200	1019	1019
6	Navarro Egea Alvaro	14/04/2009	201		
7	Drago Martínez, Mar	10/01/2007	313		
8	Drago Martínez, Nora	10/01/2007	314		
9	Perlago Mulero, Manuel	06/10/2010	155		
10	López Amador, Eduardo	22/07/2010	141		

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

El Delegado / Capitán



HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CAMPEONATO POR EQUIPOS DE CLUB Y EDADES

TEMPORADA: 2017

o Nombre del equipo **C.A.C BENIAJÁN DUOCHES "A" SUB12**

- o Capitán Delegado: **SONIA GIL QUILEZ**
- o Dirección
- o Teléfono: 665585569
- o E-mail: soniagil_89@hotmail.com

Árbitro o persona resultados: **SONIA GIL QUILEZ**

Dirección

- o Teléfono: 687 897 082
- o E-mail: soniagil_89@hotmail.com
- o Local de juego
- o Dirección
- o Teléfono
- o E-mail

o Club al que pertenece: **CLUB DE AJEDREZ CASINO DE BENIAJÁN**

- o Dirección: C/ Dr. Fabián Escribano, 6 (30570 - Beniaján)
- o Teléfono: 675 866 365
- o E-mail o número de fax: cacbeniajan@gmail.com

o Componentes del Equipo

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	F. NAC.	LIC	ELO FIDE	ELO FEDA
1	Ruiz Pardo, Claudia	21/02/2006	263	1547	1545
2	Martínez Soriano, Javier	09/01/2006	251	1539	1531
3	Martínez Soriano, Pablo	05/11/2009	252	1399	1403
4	Gil Rex, Diego	27/08/2007	119	1294	1285

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.C BENIAJÁN DUOCHES "B" SUB12**

- 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	Rodríguez Cánovas, Elena	22/03/2009	122	1078	1069
2	Moreno Orenes, Miguel	03/10/2007	254	1012	1007
3	Bastida Romera, Jaime	23/03/2005	283		
4	Perales Rabadán, Gema	28/04/2006	373		
5	Iturbe Garrido, Iván	01/06/2008			
6	Ferrández Lozano, Salvador A	23/12/2009	240		

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 "A" SUB 12**
 - Capitán Delegado: **ABEL OJAOS PEÑALVER**
 - Dirección
 - Teléfono 656645927
 - E-mail abelojaos@gmail.com.....
 - ¿Tiene equipo filial?...NO.....Nombre del mismo.....

Árbitro o persona resultados: **ABEL OJAOS PEÑALVER**

- 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	Manzanares López, Alejandro	23/09/2006	21	1507	1513
2	Garijo Pérez, Hugo	27/11/2007	120	1497	1465
3	Rico Carretero, José Carlos	12/09/2006	111	1363	1345
4	Serrano Cobo, Rubén	30/04/2007	25	1282	1291
5	Bazar Herrera, Iván	16/12/2005	12	1246	1240
6	González Lumeras, Jordi	11/06/2005	132	1127	1102
7					
8					
9					
10					

.....Cartagena.....a.....22.....de.....septiembre.....de 2017

El Delegado / Capitán

Abel Ojaos Peñalver



HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CAMPEONATO POR EQUIPOS DE CLUB Y EDADES

TEMPORADA: 2017

- Nombre del equipo: **C.D.A LAPUERTA AJEDRIZATE "B" SUB 12**
 - Capitán Delegado: **ABEL OJAOS PEÑALVER**
 - Dirección
 - Teléfono 656645927
 - E-mail abelojaos@gmail.com.....
 - ¿Tiene equipo filial?...NO.....Nombre del mismo.....

Árbitro o persona resultados: **ABEL OJAOS PEÑALVER**

- 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	Hurtado Teruel, Carmen	01/02/2009	35	1149	1132
2	Ortega Parra, Noa	19/02/2008	19	1029	
3	Manzanares López, Saúl	20/12/2008	22	0	
4	Sampalo Sánchez, Fco. José	09/02/2008	156	0	
5	Franco Macanás, Hugo	25/03/2009	36	0	
6	Jordán Solano, Sergio	26/09/2009	43	0	
7	Pelegrín Rodrigo, Aarón	09/03/2009	28	0	
8	Ruíz Sánchez, Darío	13/08/2011	44	0	
9					
10					

.....Cartagena.....a.....22....de.....septiembre.....de 2017

El Delegado / Capitán

Abel Ojaos Peñalver



HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CAMPEONATO POR EQUIPOS DE CLUB Y EDADES

TEMPORADA: 2017

- Nombre del equipo: **ESCUELA COIMBRA JUMILLA SUB 12**
 - Capitán Delegado: **PASCUAL CASTELLANOS GÓMEZ**
 - Dirección: Avda. de Ronda Poniente Juan Pablo II, 52
 - Teléfono: 669 41 21 22
 - E-mail: 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

- 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

- Componentes del Equipo

Nº	NOMBRE	F. NAC.	LIC	ELO FIDE	ELO FEDA
1	Molina Ortega, Carlos	27/06/2008	183	1274	1259
2	Tomás Gomáriz, Adrián	26/09/2008	184		
3	Buscan-Buscan, Jhesenia Mariuxia	05/01/2005	181		
4	Urueña Mariscal, David	08/09/2006			
5	Núñez Navarro, Miguel	11/02/2008	358		

Jumilla 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. MAR MENOR SUB 12**
 - Capitán Delegado: **JULIO ZAPATA LÓPEZ**
 - Dirección
 - Teléfono: 606 76 49 69
 - E-mail: psicólogo@duochess.es
 - ¿Tiene equipo filial? No.....Nombre del mismo.....

Árbitro o persona resultados: **JULIO ZAPATA LÓPEZ**

- Dirección
- Teléfono: 606 76 49 69
- E-mail: psicólogo@duochess.es

Local de juego:.....

- Dirección
- Teléfono

- Club al que pertenece: **C.A. MAR MENOR**
 - Dirección: Fuerteventura 35
 - número de teléfono 649 89 22 07
 - e-mail o número de fax club@ajedrezmarmenor.es.....

○ Componentes del Equipo

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	F. NAC.	LIC	ELO FIDE	ELO FEDA
1	Sanmartín Hernández, Joan	04/02/2006	210	1531	1523
2	Puzik, Denys	16/09/2005	209	1398	1376
3	Valera Espejo, Javier	27/07/2007	211	1260	1256
4	Pastor Bernardo, Pablo	19/10/2005	53	1131	1117
5	Makmak, Georgy	16/12/2005	208	1105	1094
6					
7					
8					
9					
10					

.....San Javier.....a 21....de..septiembre....de 2017
El Delegado / Capitán