

# FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN



## CLASES DE AJEDREZ

2016/2017



**NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**COLEGIO:**

**TELÉFONO DE UNO DE LOS PADRES:**

**CORREO ELECTRONICO:**

**DIRECCION POSTAL:**

**NIVEL ESTIMADO:**

Avanzado I            Los viernes de 17:30 – 19:00

Avanzado II           Los viernes de 19:00 – 20:30

**Este Formulario debe de ser entregado al profesor o enviado por correo a:**  
[paloma.juberias.guillen@gmail.com](mailto:paloma.juberias.guillen@gmail.com)