« فرم مشخصات نفرات شرکت کننده در اولین دوره مسابقات آنلاین شطرنج شاهد و ایثارگر»

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:** | **تاریخ تولد:** |
| **شماره تلفن همراه:** | **شماره تماس ثابت:** |
| **استان:** | **شهر:** |
| میزان آشنایی با شطرنج:  \* آیا تاکنون در کلاس‌های آموزشی شطرنج شرکت داشته‌اید؟  خیر ⬜ سطح مقدماتی ⬜ سطح متوسطه ⬜ سطح پیشرفته ⬜  \* آیا تاکنون در مسابقات رسمی شرکت داشته‌اید؟  مسابقات کشوری ⬜مسابقات استانی⬜ مسابقات دانش آموزی⬜سایر مسابقات:  \* آیا تاکنون در مسابقات شطرنج موفق به کسب مقام شده‌اید؟  بلی ⬜خیر⬜  ذکر مقام‌های کسب شده:  \* آیا دارای درجه بین‌المللی (ریتینگ) می‌باشید؟  بلی ⬜خیر⬜  در صورتی که دارای درجه بین‌المللی می‌باشید لطفاً ID Fide یا Raiting خود را قید بفرمایید؟  \* آیا تمایل به شرکت در مسابقات آنلاین کشوری را دارید؟  بلی ⬜خیر⬜  در صورتی که تمایل به شرکت در مسابقات دارید باید در سایت [**www.lichess.org**](http://www.lichess.org) دارای اکانت باشید.  **lichess.user :**  اداره کل امور ورزشی و اردویی  بنیاد شهید و امورایثارگران | |