



REGISTRO DE PRACTICA PARA OBTENER TITULO DE ARBITRO REGIONAL O NACIONAL

NOMBRE DEL TORNEO: _____

FECHAS DE COMIENZO Y TERMINO: _____

CLUB ORGANIZADOR: _____

ARBITRO A CARGO: _____

TIPO DE TORNEO	N° DE RONDAS	TIEMPO DE JUEGO	CANTIDAD DE JUGADORES

POSTULANTE: _____

FECHA DEL CURSO REALIZADO: _____

FECHA DE REGISTRO: _____