



| NOMBRE Y FECHAS DEL TORNEO | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|-----------------|------------|------------------|------------|
| TORNEO | NOMBRE DEL TORNEO | | CIUDAD | GRADO | | | | |
| | TORNEO 03 COAHUILA 2024 | | SALTILLO | 03 | | | | |
| FECHAS | PRIMER DIA DEL TORNEO | | ULTIMO DIA DEL TORNEO | | | | | |
| | 11 DE ABRIL DEL 2024 | | 14 DE ABRIL DEL 2024 | | | | | |
| INSCRIPCIONES Y CANCELACIONES | | | | | | | | |
| CIERRE INSCRIPCIONES | CIERRE DE INSCRIPCIONES (FECHA) | | HORA DE CIERRE | CIERRE DE CANCELACIONES (FECHA) | | | | |
| | LUNES 8 DE ABRIL | | 16:00 | LUNES 8 DE ABRIL | | | | |
| INSCRIPCIONES Y CANCELACIONES | ASOCIACION | N° DE CUENTA / A NOMBRE DE : | | BANCO | | | | |
| | ASOCIACION DE TENIS DEL ESTADO DE COAHUILA | BANORTE CUENTA :0849753862 CLABE : 072076008497538628 | | COSTO INSCRIPCION | | | | |
| O POR MENSAJE A: | CLAVE, TEL. CIUDAD | CODIGO DE AREA | NUMERO TELEFONICO | NUMERO DE FAX | | | | |
| | | | | NO | | | | |
| O EMAIL A: | DIRECCION EMAIL 1: | | DIRECCION EMAIL 2: | | | | | |
| | atec.finanzas@gmail.com | | asociaciondeteniscoahuila@gmail.com | | | | | |
| Condiciones | INSCRIPCIONES EN EL PORTAL DE LA FMT: | | www.fmt.org.mx | | | | | |
| Notas Importantes | Favor de llevar a cabo sus inscripciones por medio del portal FMT. | | | | | | | |
| | El pago de la inscripción y el envío de la ficha de depósito debe hacerse obligatoriamente antes del cierre. De lo contrario jugador que no haga este trámite quedará fuera del sorteo. Y enviarlo al correo de atec.finanzas@gmail.com y asociaciondeteniscoahuila@gmail.com | | | | | | | |
| | ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO NACIONAL CNIJ 2023: AL MOMENTO DE INSCRIBIRSE EL JUGADOR ACEPTA Y SE APEGA A LAS NORMAS Y LINEAMIENTOS DEL REGLAMENTO, COMO PUEDE SER TEMAS ANTIDOPING, SESIÓN DE DERECHOS DE PRENSA A LA FMT Y PENALIZACIÓN POR FALTAS | | | | | | | |
| | EN BASE AL REGLAMENTO NACIONAL CNIJ 2023, PARA SIEMBRAS DEL DRAW DEL PRESENTE TORNEO, SE APLICARÁ EL RANKING PUBLICADO POR LA FMT. | | | | | | | |
| | Protocolos de salud Covid-19 | | | | | | | |
| | 1. Cada uno de los jugadores que ingresen al club deberán presentar la carta de liberación de responsiva (anexa a la presente), firmada por los padres y/o tutores del menor participante | | | | | | | |
| | 2. Únicamente se permitirá un acompañante por jugador y deberá entregar la carta de liberación de responsiva al ingresar al club (carta propia) | | | | | | | |
| | 3. Se tomará la temperatura corporal de todas las personas que ingresen al club | | | | | | | |
| | 4. Se seguirán las recomendaciones del semáforo estatal de salud | | | | | | | |
| | 5. Personal del Club y árbitro se cerciorarán que se sigan los protocolos adecuados para la práctica del tenis | | | | | | | |
| | 6. Jugadores, entrenadores y acompañantes deberán portar cubre bocas en todo momento desde que lleguen al club hasta que se retiren del mismo | | | | | | | |
| | 7. Los jugadores podrán jugar sin cubre bocas | | | | | | | |
| 8. El saludo al finalizar el partido será chocando las raquetas | | | | | | | | |
| 9. No está permitido saludar de mano | | | | | | | | |
| 10. Cada jugador deberá de llevar su propia hidratación | | | | | | | | |
| 11. En todas las canchas y diferentes lugares del club habrá gel desinfectante | | | | | | | | |
| 12. Al término de cada partido las canchas usadas serán Sanilizadas | | | | | | | | |
| 13. Todos los jugadores, entrenadores y acompañantes deberán retirarse del club inmediatamente después de terminado el partido. | | | | | | | | |
| PUBLICACION DE LISTAS | | | | | | | | |
| LISTA ACEPTACIONES | Fecha | Hora | CHECAR EN FMT | CHECAR EN WEB O FACE DEL TORNEO | | | | |
| | LUNES 8 DE ABRIL | 20:00 | www.mexico.tenisintegrado.com | www.mexico.tenisintegrado.com | | | | |
| PUBLICACION DE DRAWS | | | | | | | | |
| DRAWS | Fecha | Hora | CHECAR EN FMT | CHECAR EN WEB O FACE DEL TORNEO | | | | |
| | MARTES 9 DE ABRIL | 18:00 | www.mexico.tenisintegrado.com | www.mexico.tenisintegrado.com | | | | |
| CATEGORIAS A JUGAR | | | | | | | | |
| | RAMAS | SI/NO | SINGLES | CLUB | CONSOLACION S/N | DOBLES S/N | CALIFICACION S/N | SUPERFICIE |
| VARONIL | -10 | SI | SI | CLUB DEPORTIVO SAN ISIDRO | NO | SI | NO | DURA |
| | -12 | SI | SI | CLUB DEPORTIVO SAN ISIDRO | NO | SI | NO | DURA |
| | -14 | SI | SI | CLUB DEPORTIVO SAN ISIDRO | NO | SI | NO | DURA |
| | -16 | SI | SI | CLUB DEPORTIVO SAN ISIDRO | NO | SI | NO | DURA |
| | -18 | SI | SI | CLUB DEPORTIVO SAN ISIDRO | NO | SI | NO | DURA |
| FEMENIL | -10 | SI | SI | CLUB DEPORTIVO SAN ISIDRO | NO | SI | NO | DURA |
| | -12 | SI | SI | CLUB DEPORTIVO SAN ISIDRO | NO | SI | NO | DURA |
| | -14 | SI | SI | CLUB DEPORTIVO SAN ISIDRO | NO | SI | NO | DURA |
| | -16 | SI | SI | CLUB DEPORTIVO SAN ISIDRO | NO | SI | NO | DURA |
| | -18 | SI | SI | CLUB DEPORTIVO SAN ISIDRO | NO | SI | NO | DURA |
| INICIO, ELABORACION DRAWS Y SISTEMA COMPETENCIA | | | | | | | | |
| SINGLES | DIA INICIO | | DIA FINAL | | | | | |
| | JUEVES 11 DE ABRIL DEL 2024 | | DOMINGO 14 DE ABRIL DEL 2024 | | | | | |
| DOBLES | DIA INICIO | | DIA FINAL | | | | | |
| | VIERNES 12 DE ABRIL DEL 2024 | | DOMINGO 14 DE ABRIL DEL 2024 | | | | | |
| | | | FIRMA DE REGISTRO | NOTA IMPORTANTE DOBLES | | | | |
| | | | JUEVES 11 DE ABRIL DEL 2024 | EL CIERRE DE DOBLES ES INDEPENDIENTE DE LOS PARTIDOS DE SINGLES TENGAN O NO TENGAN BYE OBLIGATORIO FIRMAR ANTES DEL CIERRE, TIENEN QUE PRESENTARSE LOS DOS JUGADORES | | | | |
| PARA MAS DETALLES CONSULTAR EL REGLAMENTO DEL CIRCUITO NACIONAL INF-JUV FMT- 2024 | | | | | | | | |
| CLUB SEDE | | | | | | | | |
| CLUB SEDE | NOMBRE DEL CLUB | | NOMBRE DEL ARBITRO GENERAL CLUB | | | | | |
| | CLUB DEPORTIVO SAN ISIDRO | | JUAN GERARDO SALAZAR | | | | | |
| DIRECCION | DIRECCION | | | | | | | |
| | Dr. Juan Pablo Rodriguez Galindo, Doctores, 25250 Saltillo, Coah | | | | | | | |
| SUPERFICIE, PELOTAS | TIPO DE SUPERFICIE | | NUMERO DE CANCHAS | MARCA DE PELOTAS | | | | |
| | DURA | | 10 | DUNLOP | | | | |
| TELEFONO, EMAIL: | CODIGO DE AREA | NUMERO | DIRECCION EMAIL: | | | | | |
| | 52 | 816119647 | asociaciondeteniscoahuila@gmail.com | | | | | |
| TELEFONO ALTERNATIVO | 8448805528 | | INFORMACION DEL TORNEO EN WEB-SITE O FACEBOOK | | | | | |
| WEB-SITE | www.fmt.org.mx | | | | | | | |
| PREMIOS | | | | | | | | |
| | TODOS LOS CAMPEONES Y FINALISTAS RECIBIRAN | | | | | | | |
| SINGLES Y DOBLE | TROFEOS A CAMPEÓN Y FINALISTA DE SINGLES Y MEDALLAS A DOBLES | | | | | | | |
| ARBITRO GENERAL | | | | | | | | |
| REFEREE | NOMBRE DEL REFEREE | | ESTADO | FMT CERTIFICACION | | | | |
| | JUAN GERARDO SALAZAR | | COAHUILA | | | | | |
| TELEFONO MOVIL/EMAIL | CIUDAD | CODIGO DE AREA | NUMERO | DIRECCION DE EMAIL | | | | |
| | SALTILLO | 25250 | 816119647 | asociaciondeteniscoahuila@gmail.com | | | | |
| INFORMACION ADICIONAL | | | | | | | | |
| Palota | Palota DUNLOP | | | | | | | |
| Categorías de 12, 14, 16 Y 18 años: | Punto VERDE | | | | | | | |
| Categorías de 10 años: | Punto VERDE | | | | | | | |