

NOMBRE Y FECHAS DEL TORNEO

| | | | |
|--------|---|-----------------------|----------------------|
| Torneo | Nombre del Torneo | País | Grado |
| | TORNEO MASTER PUERTO CABELLO EDO. CARABOBO | VENEZUELA | MASTER |
| Fechas | Semana del Torneo | Primer Día del Torneo | Ultimo Día de Torneo |
| | 02/12/24 | 05/12/24 | 09/12/24 |

INSCRIPCIONES Y RETIROS

| | | | | |
|----------------------|--|--------------------------------------|----------------|----------------------------|
| Límite Inscripciones | Fecha Límite Inscripciones | | | |
| | 25/11/24 5:00PM | | | |
| Límite Retiros | Fecha Límite Retiros | | | |
| | 27/11/24 5:00PM | | | |
| Inscripciones en: | Nombre | Calle | Ciudad, País | |
| | Federación Venezolana de Tenis | Calle A Urb Sta. Rosa de Lima | 1070-A | Venezuela - Caracas |
| por fax a: | País | Area | Número de fax | |
| | 58 | 212 | 9797462 | |
| por email a: | Dirección de email | | | |
| | competenciasfvt@gmail.com | | | |
| Importante | Es responsabilidad de cada jugador inscribirse en el plazo fijado por su Asociación/Federación Nacional. | | | |

Jugadores Elegibles: PV 2016-2014/ 12 AÑOS 2014-2012/ 14 AÑOS 2013-2010 /16 AÑOS 2011 - 2008/ 18 AÑOS 2010-2006
SEDE

| | | |
|--------------------|--|--|
| Sede | Nombre del Club Sede | Persona de Contacto |
| | Complejo Centro Nacional de Tenis Puerto Cabello | |
| Dirección | Av. Andres Eloy Blanco . Puerto Cabello Edo. Carabobo | |
| Superficie, Pelota | Indoor/Outdoor | Tipo de Superficie |
| | | DURA |
| Superficie, Pelota | Número de canchas | Marca de pelotas |
| | 8 | |
| Teléfono, email | País | Area |
| | 58 | 424 |
| Teléfono, email | Número de teléfono | Dirección de email |
| | 4609090 | atecarabobo1@hotmail.com |
| Fax | | |

DIRECTOR DEL TORNEO & ARBITROS

| | | |
|---------------------|-------------------------------|--|
| Director del Torneo | Nombre del Director de Torneo | Dirección Postal |
| | Emperatriz Illas | |
| Teléfono, email | País | Area |
| | 58 | 4242 |
| Teléfono, email | Número de teléfono | Dirección de email |
| | 4609090 | atecarabobo1@hotmail.com |

REFEREE

| | | | |
|-----------------|--------------------|------------|--------------------|
| Referee | Nombre del Referee | País | Certificación ITF |
| | Por asignar | VEN | |
| Teléfono, email | País | Area | Número de teléfono |
| | 58 | | |
| Teléfono, email | Dirección de email | | |
| | | | |

SERVICIO MEDICO

| | | | |
|-----------------|-----------------------|------|--------------------|
| Fisioterapeuta | Nombre del Supervisor | País | Certificación ITF |
| | | | |
| Teléfono, email | País | Area | Número de teléfono |
| | | | |
| Teléfono, email | Dirección de email | | |
| | | | |

DETALLES DE CUADROS Y FIRMAS

| PV- 12,14,16,18 | | Tamaño Cuadro | LA FIRMA | Día de inicio | Día de término | Inscripción |
|-----------------|-------------------|---------------|------------------------------------|---------------|----------------|-------------|
| Boys | Singles Main Draw | 8 | MIERCOLES 04/12/2024 2:00 a 4:00pm | 05/12/24 | 09/12/24 | 60,00 |
| | Dobles Main Draw | 4 | | | | |
| Girls | Single Main Draw | 8 | MIERCOLES 04/12/2024 2:00 a 4:00pm | 05/12/24 | 09/12/24 | 60,00 |
| | Dobles Main Draw | 4 | | | | |

HOTELES

| | | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|---------------------|------------------------|---|
| Hotel | Nombre del Hotel HOTEL SUNFLOWER | | | Dirección av.la paz,sector las belisa, puerto cabello |
| Teléfono / Email | Código país 58 | Código área 241 | Número 0424-3329784 | Dirección de correo electrónico reservassunflowerhotel@gmail.com |
| Fax | Código país 58 | Código área 0242 | Número 3600700 | Single Doble / pp Triple / pp Tarifas |
| Reservas | Persona de contacto para reservas | | | Número directo de teléfono |

| | | | | |
|-------------------------|--|--------------------|-------------------|---|
| Hotel | Nombre del Hotel HOTEL SUITE CARIBE | | | Dirección AV.Salom Urb. La sopresa Puerto Cabello, estado Carabobo |
| Teléfono / Email | Código país 58 | Código área 412 | Número 1379291 | Dirección de correo electrónico reservas@hotelsuitecaribe.com |
| Fax | | | | |
| Reservas | | | | |

OTRAS INFORMACIONES