

I Estadal Pelota de Colores y 12-16 años FACT SHETT



FECHAS	27/1/2025 RETIROS		viernes 31/01/20		2025	domingo 2/02/2025		
INSCRIPCIONES Y I								
	Fecha Limite:		Cada iugaday daha i	nooribiroo nor lo	anligación an	las plazas fiiedas para la		
Límite de Inscripciones		29/01/2025	inscripción de est			los plazos fijados para la ela.tenisintegrado.com		
Límite Retiros	Jueves 30/01/2025			e torrico.				
	Nombre del Organiza	idor	Calle / PO BOX Dirección		Código Postal	Ciudad / País		
Inscripciones:	Federación Venezolana de Tenis		Calle A, Urb. Sta. Rosa de Lima		1070-A	Caracas - Venezuela		
	Código País	Código Area	Número	_				
Por Fax a:	D: :/ E :	<u> </u>						
Email:	Dirección Email competencia	ısfvt@gmail.c	com					
Importante	Es responsabilidad de cada jugador inscribirse en el plazo fijado por la Federación Nacional.							
Jugadores Elegibles:								
SEDE								
	NOMBRE CLUB SEDE			Persona de Contacto				
Sede	Centro Italo Venezolano de Guayana			Yovana Jaramillo R.				
Dirección	Av. Loefling, Sector Los Olivos.							
Superficie, Pelotas	Indoor/Outdoor	Tipo de Superficie DURA		Número de Canchas	10	Marca de las pelotas		
ouponicio, i ciciac	Código País	Código Area	Número de Teléfono	Dirección Email				
Teléfono, Email	58	414	870.95.95	<u>ateb260</u>	04@gmail.com	/ bolivar@fvtenis.org		
Pagina Web				Twitter e Instagram: @ateb2604 /Tenis del Edo. Bolívar				
DIRECTOR DEL TO								
	Nombre del Director del Torneo			Dirección Postal				
Director del Torneo	Yovana Jaramillo R.			8050				
Taláfana Email	Código País 58	Código Area 414	Número 870.95.95	Dirección Email	yojaramillo@	Ramail com		
Teléfono, Email	Nombre del Referee	414	670.95.95	Ent	Tipo de Certificación	<u>giriali.com</u>		
Supervisor F.V.T.								
	Código País	Código Area	Número	Dirección Email				
Teléfono Móvil, Email		1						
	Nombre del Referee	•		Ent	Tipo de Certificación			
Arbitro General	Por definir							
Teléfono Móvil, Email	Código País	Código Area	Número	Dirección Email				
	26							
SERVICIOS MEDICO		auta.		Origon	Tine de Carifface			
Fisioterapeuta	Nombre de Fisioterapeuta			Origen Tipo de Certificación				
	Código País	Código Area	Número	Dirección Email				
Teléfono Móvil, Email		<u> </u>						
Figiatorono::+-	Nombre de Fisioterap	peuta		Origen	Tipo de Certificación			
Fisioterapeuta	Código País	Código Area	Número	Dirección Email				
Teléfono Móvil, Email								

DETALLES DE CUADROS Y FIRMAS											
Pelota de Colores		Tamaño del Draw	Firmas	Día de Inicio	Día de Termino	Inscripción Monto					
	Single Main Draw	24		31/01/2025	2/02/2025	40 FVT					
	Dobles Main Draw	12	viernes 31/01/2025 hasta 06:00 p.m.	31/01/2025	2/02/2025						
	Single Main Draw	24		31/01/2025	2/02/2025	40 FVT					
	Dobles Main Draw	12	viernes 31/01/2025 hasta 06:00 p.m.	31/01/2025	2/02/2025	1					