



I Estatal 12 y 16 años



FACT SHETT

ASOCIACIÓN DE TENIS DEL ESTADO BOLÍVAR

NOMBRE Y FECHAS DEL TORNEO				
TORNEO	Nombre del torneo		País	Grado
	I Estatal 12 y 16 años		VENEZUELA	4
FECHAS	Semana del Torneo		Primer Día del Torneo	Ultimo Día de Torneo
	20/1/2025		viernes 24/01/2025	domingo 26/01/2025

INSCRIPCIONES Y RETIROS				
Límite de Inscripciones	Fecha Limite:		Cada jugador debe inscribirse por la aplicación, en los plazos fijados para la inscripción de este torneo. https://venezuela.tenisintegrado.com	
	miércoles	22/01/2025		
Límite Retiros	jueves	23/01/2025		
Inscripciones:	Nombre del Organizador		Calle / PO BOX Dirección	Código Postal Ciudad / País
	Federación Venezolana de Tenis		Calle A, Urb. Sta. Rosa de Lima	1070-A Caracas - Venezuela
Por Fax a:	Código País	Código Area	Número	
Email:	Dirección Email			
	competenciasfvt@gmail.com			
Importante	Es responsabilidad de cada jugador inscribirse en el plazo fijado por la Federación Nacional.			
Jugadores Elegibles:				

SEDE				
Sede	NOMBRE CLUB SEDE			Persona de Contacto
	Centro Italo Venezolano de Guayana			Yovana Jaramillo R.
Dirección	Av. Loeffling, Sector Los Olivos.			
Superficie, Pelotas	Indoor/Outdoor	Tipo de Superficie		Número de Canchas Marca de las pelotas
		DURA		10
Teléfono, Email	Código País	Código Area	Número de Teléfono	Dirección Email
	58	414	870.95.95	ateb2604@gmail.com / bolivar@fvtenis.org
Pagina Web	Twitter e Instagram: @ateb2604 /Tenis del Edo. Bolívar			

DIRECTOR DEL TORNEO & ARBITROS				
Director del Torneo	Nombre del Director del Torneo			Dirección Postal
	Yovana Jaramillo R.			8050
Teléfono, Email	Código País	Código Area	Número	Dirección Email
	58	414	870.95.95	vojaramillo@gmail.com
Supervisor F.V.T.	Nombre del Referee			Ent Tipo de Certificación
Teléfono Móvil, Email	Código País	Código Area	Número	Dirección Email
Arbitro General	Nombre del Referee			Ent Tipo de Certificación
	Por definir			
Teléfono Móvil, Email	Código País	Código Area	Número	Dirección Email

SERVICIOS MEDICOS				
Fisioterapeuta	Nombre de Fisioterapeuta			Origen Tipo de Certificación
Teléfono Móvil, Email	Código País	Código Area	Número	Dirección Email
Fisioterapeuta	Nombre de Fisioterapeuta			Origen Tipo de Certificación
Teléfono Móvil, Email	Código País	Código Area	Número	Dirección Email

DETALLES DE CUADROS Y FIRMAS					
Pelota de Colores		Tamaño del Draw	Firmas	Día de Inicio	Día de Termino Inscripción Monto
Masculino					
	Single Main Draw	24		24/01/2025	26/01/2025
	Dobles Main Draw	12	viernes 24/01/2025 hasta 06:00 p.m.	24/01/2025	26/01/2025
Femenino					
	Single Main Draw	24		24/01/2025	26/01/2025
	Dobles Main Draw	12	viernes 24/01/2025 hasta 06:00 p.m.	24/01/2025	26/01/2025