



Torneo Grado 4

INFORMACION GENERAL



TORNEO NOMBRE Y FECHAS

| | | | |
|---------------|---|--|--|
| TORNEO | Nombre del torneo I GRADO 4 12 - 16 FEM Y MAS | Estado LARA | Grado 4 |
| | | Dia Inicio Torneo Viernes 30/ 01/2026 | Dia Final torneo Domingo 01/02/2026 |

INSCRIPCIONES

| | | | |
|----------------------|----------------------------|-----------------------------|---|
| Inscripciones | Fecha 03-01-2026 | Cierre 24/01/2026 | Indispensable estar Asociado y Federado Realizar las inscripciones por la pagina Tenis Integrado-FVT |
| | Fecha | | |

| | | | | |
|---------------------------|--------------------------|---|---------------|-------------------------------------|
| Envios por Correo: | Asociacion de Tenis Lara | Calle / PO BOX Dirección Calle 64/Av. Vicente Landaeta Gil | Código Postal | Ciudad,País Barquisimeto - Vzla. |
|---------------------------|--------------------------|---|---------------|-------------------------------------|

| | | | | |
|------------------------|---------------------|------------------------|--------|--|
| Envios por fax: | Código País 0424 | Código Area 5187845 | Número | |
|------------------------|---------------------|------------------------|--------|--|

| | | | |
|--------------------------|----------------------|--|--|
| Envios por Email: | atellara@hotmail.com | | |
|--------------------------|----------------------|--|--|

| | |
|-----------------------------|---|
| Jugadores Elegibles: | Categoría 12 años nacidos 2014 al 2016 / Categoría 16 años nacidos 2010 al 2013 |
|-----------------------------|---|

SEDE

| | | |
|---|---|---|
| Sede Nombre | Nombre del Club Sede Asociacion de Tenis de Estado Lara | Persona de Contacto Yomayra Pérez |
| Dirección Complejo Bolivariano de Tenis Calle 64/Av. Vicente Landaeta Gil. Barquisimeto. Edo. Lara | | |
| Superficie, Pelotas | Tipo de Superficie Dura | Número de Canchas |
| Teléfono, Email | Código País 58 | Código Area 424 |
| Movil | Número 58 | |

DIRECTOR DEL TORNEO

| | | |
|----------------------------|---|-------------------------------------|
| Director del Torneo | Nombre del Director del Torneo ASOCIACION DE TENIS LARA | Dirección Postal ATEL |
| Teléfono, Email | Código País 58 | Código Area atellara@hotmail.com |
| Fax | Número 58 | |

REFEREE

| | | | |
|-----------------------------|--|-------------|-----------------------|
| Referee | Nombre del Referee POR DEFINIR | Ent | Tipo de Certificación |
| Teléfono Móvil,Email | Código País 58 | Código Area | Dirección Email |

SERVICIOS MÉDICOS

| | | | |
|-----------------------------|---|-------------|-----------------------|
| Fisioterapeuta | Nombre del Fisioterapeuta POR DEFINIR | Origen | Tipo de Certificación |
| Teléfono Móvil,Email | Código País 58 | Código Area | Dirección Email |

DRAWS Y FIRMAS DETALLES

| CATEGORIA | | Tamaño del Draw | Cierres de la Firmas | Día de Inicio | Último día | Inscripción Monto |
|------------------|--|-----------------|----------------------|---------------|------------|-------------------|
| Masculino | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | 40 |
| Femenino | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | 40 |