

**TORNEO NOMBRE Y FECHAS**

<b>TORNEO</b>	Nombre del torneo	País	
	III G4 12-16	VENEZUELA	
<b>FECHAS</b>	SEMANA DEL TORNEO	Primer día del torneo	Último día del torneo
	LUNES 22/06/2026	VIERNES 26/06/2026	DOMINGO 28/06/2026

**INSCRIPCIONES Y RETIROS**

<b>Inscripciones</b>	<b>Cierre / Fecha</b>	Las inscripciones deben ser realizadas e que su inscripción o retiro fue efectuado e
	MIÉRCOLES	
<b>Retiros</b>	<b>Cierre/Fecha</b>	
	MIÉRCOLES	

Envíos por Correo: Envíos por fax: Envíos por Email:	Nombre del Organizador	Calle / PO BOX Dirección
	FVT	Calle A, Urbanización Santa Rosa
	Dirección Email	
	<a href="mailto:competencias@fvtenis.org">competencias@fvtenis.org</a>	

Jugadores Elegibles:	12 años: 2014-2015, 16 años: 2010-2011
----------------------	--

**SEDE**

<b>Sede Nombre</b>	Nombre del Club Sede	Persona de Contacto
	Hotel San Miguel Country Club	Carlos Rivas
<b>Dirección</b>	Km 1 Vía a la Toscana, Final Av Bajo Guarapiche, Sector San Miguel	
<b>Superficie, Pelotas</b>	Tipo de Superficie	Número de Canchas
	Dura	3
<b>Teléfono, Email</b>	Código País	Código Area
	58	424
		Número
		7201775
		Dirección Email
		<a href="mailto:carloserivasv28@">carloserivasv28@</a>
<b>Fax</b>		Información disponible e
<b>Dirección Internet</b>		Listados Dra

**DIRECTOR DEL TORNEO**

<b>Director del Torneo</b>	Nombre del Director del Torneo	Dirección Postal
	Carlos Rivas	
<b>Teléfono, Email</b>	Código País	Código Area
	58	424
		Número
		7201775
		Dirección Email
		<a href="mailto:carloserivasv28@">carloserivasv28@</a>

**REFEREE**

<b>Referee</b>	Nombre del Referee	País
	Andreina Mudarra	
<b>Teléfono Móvil, Email</b>	Código País	Código Area
	58	414
		Número
		9986981

**SERVICIOS MÉDICOS**

<b>Fisioterapeuta</b>	Nombre del Fisioterapeuta	Origen
	TBA	
<b>Teléfono Móvil, Email</b>	Código País	Código Area
		Número
		Dirección Email

**DRAWS Y DETALLES**

		Tamaño del Draw	Cierres de las Firmas
<b>Masculino</b>	Singles Main Draw		24/6/2026
	Dobles Main Draw		26/6/2026
<b>Femenino</b>	Singles Main Draw		24/6/2026
	Dobles Main Draw		26/6/2026

**INFORMACION PARA DEPOSITO DE INSCRIPCION**

Cuenta Corriente :

A nombre de :

Correo:

## HOTELES

Hotel	Hotel San Miguel	Dirección: Km 1 Vía a
	Teléfono: 0412-2365780	
Hotel		Dirección:
	Teléfono:	



12-16

ERAL

	Grado
	4
2026	

En los plazos previstos y cada jugador debe constatar oportunamente .

Ciudad, Estado		
a de Lima	Caracas	Miranda

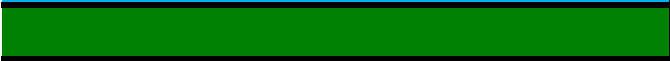

	Tipo y Marca de las pelotas
3	ITF / Penn

[gmail.com](mailto:)  
en el sitio Web  
ws Programas


Tipo de Certificación	
Dirección Email	
<a href="mailto:andreinamudarrag13@gmail.com">andreinamudarrag13@gmail.com</a>	

Tipo de Certificación	

Día de Inicio	Último día	Inscripción Monto
26/6/2026	28/6/2026	40\$
26/6/2026	28/6/2026	
26/6/2026	28/6/2026	40\$
26/6/2026	28/6/2026	



la Toscana, Final Av Bajo Guarapiche, Sector San Miguel

