FEDERACIÓN VENEZOLANA DE TENIS

VI TORNEO GRADO 4, 12-16

INFORMACION GENERAL

TORNEO NOMBRE Y FECHAS

TORNEO	Nombre del torneo: **II G4 12-16**		País: **VENEZUELA**	Grado: **4**
FECHAS	SEMANA DEL TORNEO: **LUNES 23/11/2026**	Primer día del torneo: **VIERNES 27/11/2026**	Último día del torneo: **DOMINGO 29/11/2026**	

INSCRIPCIONES Y RETIROS

Inscripciones	Cierre / Fecha: **MIERCOLES**	**25/11/2026 6:00 p.m.**	**Las inscripciones deben ser realizadas en los plazos previstos y cada jugador debe constatar que su inscripción o retiro fue efectuado oportunamente .**
Retiros	Cierre/Fecha: **MIERCOLES**	**25/11/2026 5:00 p. m.**	

Envíos por Correo: Envíos por fax: Envíos por Email:	Nombre del Organizador: **FVT**	Calle / PO BOX Dirección: Calle A, Urbanización Santa Rosa de Lima	Ciudad, Estado: Caracas	Miranda
	Dirección Email: competencias@fvtenis.org			
Jugadores Elegibles:	**12 años: 2014-2015, 16 años: 2010-2011**			

SEDE

Sede Nombre	Nombre del Club Sede: **Complejo de Tenis Villa Olimpica de San Carlos**		Persona de Contacto: **Yhanisbel Silva**	
Dirección	**Av Universidad, Villa olimpica de San Carlos.**			
Superficie, Pelotas	Tipo de Superficie: **Dura**		Número de Canchas: **6**	Tipo y Marca de las pelotas: **ITF / Penn**
Teléfono, Email	Código País: 58	Código Area: 414 / Número: 5952120	Dirección Email: asociaciondeteniscojedes@gmail.com	
Fax			Información disponible en el sitio Web	
Dirección Internet			Listados Draws Programas	

DIRECTOR DEL TORNEO

Director del Torneo	Nombre del Director del Torneo: **YHANISBEL SILVA**		Dirección Postal	
Teléfono, Email	Código País: 58	Código Area: 424 / Número: 4142579	Dirección Email: yhanisbelsilva@gmail.com	

REFEREE

Referee	Nombre del Referee		País	Tipo de Certificación
Teléfono Móvil, Email	Código País: 58	Código Area / Número		Dirección Email

SERVICIOS MÉDICOS

Fisioterapeuta	Nombre del Fisioterapeuta: TBA		Origen	Tipo de Certificación
Teléfono Móvil, Email	Código País	Código Area / Número		Dirección Email

DRAWS Y DETALLES

		Tamaño del Draw	Cierres de las Firmas	Día de Inicio	Último día	Inscripción Monto
Masculino	Singles Main Draw	32		27/11/2026	29/11/2026	**30 FVT**
	Dobles Main Draw	16	VIRNES 27/11/26 hasta 6:00 pm	28/11/2026	29/11/2026	
Femenino	Singles Main Draw	32		27/11/2026	29/11/2026	**30 FVT**
	Dobles Main Draw	16	VIRNES 27/11/26 hasta 6:00 pm	28/11/2026	29/11/2026	

INFORMACION PARA DEPOSITO DE INSCRIPCION
Cuenta Corriente :
A nombre de :
Correo:

HOTELES

Hotel	**Paternopolis**	Dirección:	Av Bolivar, entrada de la ciudad de San Carlos, frente al Autodromo.
	Teléfono: 424-4337278		
Hotel		Dirección:	
	Teléfono:		