



NOMBRE Y FECHAS DEL TORNEO CLASIFICATORIO					
Torneo	Nombre del Torneo / Categoría 2º ZONAL 12-14-16-18 AÑOS		Provincia TUNGURAHUA	Ciudad AMBATO	
Fechas	Semana del Torneo 27.JULIO	Congresillo - ATC 22.JULIO	Hora 15H00	Primer Día del Torneo LUNES 27.JULIO	Ultimo Día de Torneo MIERCOLES 29.JULIO

INSCRIPCIONES Y RETIROS - ORGANISMOS PROVINCIALES				
Límite Inscripciones	Fecha Límite Inscripciones 14.JULIO	Hora 16h00	Cada jugador debe inscribirse con su Asociación/Comité Provincial, en los plazos que cada una de ellas fije para sus jugadores, que pueden ser diferentes al cierre oficial de inscripciones, presentado el de posito por la inscripción al torneo	
Límite Retiros	Fecha Límite Retiros 20.JULIO	Hora 17H00		
Depositar en:	BANCO DE GUAYAQUIL, CTA.CTE. # 4058011 A NOMBRE DE FEDERACION ECUATORIANA DE TENIS \$33.60 (valor incluido iva) , enviar escaneado depósito del pago de inscripción con nombre del jugador y categoría en la que participará, al e-mail de <u>su respectivo Organismo Provincial</u> , para la inscripción			
Preguntas a:	Dirección de e-mail belkis@fet.ec			

SEDE				
Sede	Nombre del Club Sede AMBATO TENIS CLUB		Persona de Contacto ANITA RODRIGUEZ	
Dirección	AV. MIRAFLORES Y CLAVELES			
Superficie / Pelota	Indoor/Outdoor Outdoor	Tipo de Superficie Arcilla	Número de canchas 4	Marca de pelotas SLAZENGER
Teléfono / Email	Pais 593	Area	Número de teléfono 032 460151	Dirección de email secretaria@atc.org.ec
Fax	593		032 460151	
Médico	Nombre		Pais 593	Area Número de teléfono

DIRECTOR DEL TORNEO Y ARBITROS				
Director del Torneo	Nombre del Director de Torneo EDWIN AVILA		Dirección Postal	
Teléfono / Email	Pais 593	Area	Número de teléfono 0998125365	Dirección de email edwinavila72@hotmail.com
Fax	593			
Referee	Nombre del Supervisor TBA		Prov	Certificación ITF / FET
Teléfono / Email	Pais 593	Area	Número de teléfono	Dirección de email
Arbitro	Nombre del Arbitro General TBA		Prov	Certificación ITF / FET
Teléfono / Email	Pais 593	Area	Número de teléfono	Dirección de email

HOTELES				
Hotel Oficial 1	Nombre del Hotel HOTEL FLORIDA		Dirección Av. Miraflores	
Teléfono / Email	Código país 593	Código área	Número 032 422007	Dirección de correo electrónico info@hotelflorida.com.ec
Fax	Código país	Código área	Número	Tarifas Single \$ 41,00 Doble / pp \$ 73,00 Triple / pp \$ 109,50
Reservas	Persona de contacto para reservas Claudia Herrera		Número directo de teléfono	
Hotel Oficial 2	Nombre del Hotel HOTEL MIRAFLORES		Dirección Av. Miraflores	
Teléfono / Email	Código país 593	Código área	Número 03 2460204	Dirección de correo electrónico hm@hmiraflores.com.ec
Fax	Código país	Código área	Número	Tarifas Single \$ 53,45 Doble / pp \$ 71,91 Triple / pp \$ 88,65
Reservas	Persona de contacto para reservas ANDREA MAYORGA		Número directo de teléfono	