

FACT SHEET

2016

| NOMBRE Y FECHAS DEL TORNEO NACIONAL | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------|-----------|-----------------------|
| Torneo | Nombre del Torneo / Categoría | | Provincia | Ciudad |
| | PRIMER CLASIFICATORIO DE 12 Y 16 AÑOS | | AZUAY | CUENCA |
| Fechas | Semana del Torneo | Congresillo | Hora | Primer Día del Torneo |
| | 07.MARZO | 8.MARZO | | 12.MARZO |
| | | | | Último Día de Torneo |
| | | | | 13.MARZO |

| INSCRIPCIONES Y RETIROS | | | | |
|-------------------------|---|-------|---|--|
| Límite Inscripciones | Fecha Límite Inscripciones | Hora | 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. | |
| | 02.marzo | 16h00 | | |
| Límite Retiros | Fecha Límite Retiros | Hora | | |
| | 7.marzo | 10h00 | | |
| 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 su respectivo Organismo Provincial , para la inscripción | | | |
| Consultas | Dirección de email belkis@fet.ec | | | |

| SEDE | | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------|---------------------|--------------------|
| Sede | Nombre del Club Sede | | Persona de Contacto | |
| | CUENCA TENIS Y GOLF CLUB | | DARSHAN MONTESINOS | |
| Dirección | VIA A BARABON S/N | | | |
| Superficie / Pelota | Indoor/Outdoor | Tipo de Superficie | Número de canchas | Marca de pelotas |
| Teléfono / Email | País | Area | Número de teléfono | Dirección de email |
| | 593 | 07 | 4177046 ext 114 | |
| Fax | 593 | | | |
| Médico | Nombre | | País | Area |
| | | | | Número de teléfono |

| DIRECTOR DEL TORNEO Y ARBITROS | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|------|--------------------|--|
| Director del Torneo | Nombre del Director de Torneo | | Dirección Postal | |
| | DARSHAN MONTESINOS | | | |
| Teléfono / Email | País | Area | Número de teléfono | Dirección de email |
| | 593 | 07 | 4177046 ext 114 | tenis@ctgc.org |
| Fax | 593 | | | |
| Supervisor | Nombre del Supervisor | | Prov | Certificación ITF / FET |
| | TBA | | | |
| Teléfono / Email | País | Area | Número de teléfono | Dirección de email |
| | 593 | | | |
| Arbitro General | Nombre del Arbitro General | | Prov | Certificación ITF / FET |
| | TBA | | | |

| HOTELES | | | | |
|------------------|-----------------------------------|-------------|--|---------------------------------|
| Hotel Oficial 1 | Nombre del Hotel | | Dirección | |
| | MI HOTEL EL PUENTE | | CONDAMINE 13-78 Y PUENTE DEL VADO | |
| Teléfono / Email | Código país | Código área | Número | Dirección de correo electrónico |
| | 593 | 07 | 2844244 | |
| Celular | Código país | Código área | Número | Tarifas |
| | 593 | | 0995640407 | precio PP \$ 20,00 |
| Reservas | Persona de contacto para reservas | | cuadruple | doble \$ 40,00 |
| | DAVID RIOS | | | triple \$ 60,00 |
| | | | INCLUYE DESAYUNO AMERICANO | |
| Hotel Oficial 2 | Nombre del Hotel | | Dirección | |
| | HOTEL SAN DIEGO | | AV. LAS AMERICAS DIAGONAL AL SUPERMAXI | |
| Teléfono / Email | Código país | Código área | Número | Dirección de correo electrónico |
| | 593 | | 0995512501 | |
| Fax | Código país | | Número | Tarifas |
| | 593 | | | Single \$ 23,00 |
| Reservas | Persona de contacto para reservas | | Doble \$ 40,00 | Triple \$ 60,00 |
| | ING. DIEGO UGALDE | | | |
| | | | INCLUYE DESAYUNO | |