

### FORMULARIO DE SOLICITUD

Este formulario debe remitirse 16 semanas antes del inicio de la competición.

Por favor, cumplimente el formulario en formato electrónico y remítalo a [piza@rfet.es](mailto:piza@rfet.es)

Este formulario debe remitirse acompañado del resguardo de ingreso bancario correspondiente a la Cuota del Torneo

**Fecha de remisión**

31/8/17

Formato: dd/mm/aa

**Edición**

2ª

Número de edición

**Nombre del Torneo**

Torneo 10º Aniversario ApPROBA Tenis Playa 2017

**Categoría**

OPEN

**Pruebas (para Juveniles o Veteranos)**

Sub 14

**Nivel del Torneo solicitado (si procede)**

N3

(1 - 5)

**Premios en metálico ( si procede)**

0 €

(0€ - 100 €)

**Fechas de la Fase Final**

**Fecha Inicio**

11/11/17

**Fecha Fin**

12/11/17

Formato: dd/mm/aa

**Fechas de la Fase Previa (si procede)**

11/11/17

11/11/17

Formato: dd/mm/aa

**Nombre del Organizador**

ApPROBA Tenis Playa

**Persona de Contacto**

Octavio Santana

**Correo Electrónico**

[tenisplaya@aproba.net](mailto:tenisplaya@aproba.net)

**Teléfono/s de contacto**

658407871

**Federación Territorial**

Federación Canaria de Tenis

**Lugar de Celebración del Torneo**

Las Palmas de Gran Canaria

**Dirección Completa**

Playa Las Canteras (C/ Gomera)

**Población, Provincia y Código Postal**

Las Palmas de Gran Canaria (Prov: Las Palmas)

**Número de pistas de juego**

5

**Número de pistas de entrenamiento**

1

**Masculino**

**Femenino**

**Tamaño del Cuadro previsto**

16

16

**Nombre del Director del Torneo**

Cristina Santana

**Correo Electrónico**

[tenisplaya@aproba.net](mailto:tenisplaya@aproba.net)

**Teléfono/s de contacto**

661374594