

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

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

Fecha de remisión

31/1/19

Formato: dd/mm/aa

Edición

10ª

Número de edición

Nombre del Torneo

Campeonato de Gran Canaria

Categoría

OPEN

Pruebas (para Juveniles o Veteranos)

Dobles (Absoluta, SUB 18, SUB 14, SUB 12 y Veteranos+35)

Nivel del Torneo solicitado (si procede)

N3

(1 - 5)

Premios en metálico (si procede)

0 €

(0€ - 100 €)

Cuota de Torneo

Fecha Inicio

Fecha Fin

Fechas de la Fase Final

23/2/19

24/2/19

Formato: dd/mm/aa

Fechas de la Fase Previa (si procede)

Formato: dd/mm/aa

Nombre del Organizador

ApPROBA Tenis Playa

Persona de Contacto

Octavio Santana

Correo Electrónico

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 (Playa Grande)

Población, Provincia y Código Postal

Las Palmas de Gran Canaria (Provincia: Las Palmas)

Número de pistas de juego

6

Número de pistas de entrenamiento

1

Masculino

Femenino

Tamaño del Cuadro previsto

8

8

Nombre del Director del Torneo

Cristina Santana Rodríguez

Correo Electrónico

tenisplaya@aproba.net

Teléfono/s de contacto

661374594