

**2020**

**OBLIGATORIO para Torneos de nivel 1 y nivel 2**

Este formulario debe remitirse con 12 semanas antes del inicio de la competición para poder ser autorizado por la RFET

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**

26/10/2020

Formato: dd/mm/aa

**Edición**

1

Número de edición

**Nombre del Torneo**

TORNEO NOVIEMBRE

**Club / Organizador**

CASTELLONARENA (CLUB TENIS ARENA COSTA AZAHAR)

**Pruebas previstas**

DOBLES ABSOLUTO MASCULINO Y FEMENINO

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

3

(1 - 3)

**Premios en metálico ( si procede)**

0 €

**Cuota de Torneo**

0 €

(0€ - 100 €)

**Fechas de la Fase Final**

29/11/2020

Fecha Fin

Formato: dd/mm/aa

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

Formato: dd/mm/aa

**Organizador**

CASTELLONARENA (CLUB DE TENIS ARENA COSTA AZAHAR)

**Persona de Contacto**

NACHO SANCHO

**Correo Electrónico**

[NACHO.SANCHO@CASTELLONARENA.COM](mailto:NACHO.SANCHO@CASTELLONARENA.COM)

**Teléfono/s de contacto**

646680056

[www.castellonarena.com / torneo29112020](http://www.castellonarena.com/torneo29112020)

**Federación Territorial**

VALENCIANA

**Lugar de Celebración del Torneo**

CASTELLON

**Dirección Completa**

PLAYA DEL GURUGU (FRENTE AL AERoclUB)

**Población, Provincia y Código Postal**

GRAO DE CASTELLON, CASTELLON, 12100

**Número de pistas de juego**

9

**Número de pistas de entrenamiento**

0

Masculino

Femenino

**Tamaño del Cuadro previsto**

8

8

**Nombre del Director del Torneo**

DANIELA SALOMON

**Correo Electrónico**

[INFO@CASTELLONARENA.COM](mailto:INFO@CASTELLONARENA.COM)

**Teléfono/s de contacto**

646680056