

**2023**

**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 carles.vicens@rfet.es

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

<b>Fecha de remisión</b>	27/01/2023	Formato: dd/mm/aa
<b>Edición</b>	0	Número de edición
<b>Nombre del Torneo</b>	CAMPEONATO AUTONOMICO TENIS PLAYA	
<b>Club / Organizador</b>	CASTELLON ARENA	
<b>Pruebas previstas</b>	Abs - Doble abs - Vet Dob +30, +40 y +50 - dob Sub14 y +18	
<b>Nivel del Torneo solicitado (si procede)</b>	0	(1 - 3)
<b>Premios en metálico ( si procede)</b>	0 €	
<b>Cuota de Torneo</b>	25 €	(0€ - 100 €)
	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Fin</b>
<b>Fechas de la Fase Final (ABSOLUTO)</b>	25/03/2023	26/03/2023
	Formato: dd/mm/aa	
<b>Fechas de la Fase Final (JUV Y VET)</b>	29/04/2023	30/04/2023
	Formato: dd/mm/aa	
<b>Organizador</b>	FEDERACION DE TENIS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA	
<b>Persona de Contacto</b>	PACO GALINDO	
<b>Correo Electrónico</b>	TECNICO@FTCV.ES	
<b>Teléfono/s de contacto</b>	963849354	
<b>Federación Territorial</b>	FEDERACION DE TENIS COMUNIDAD VALENCIANA	
<b>Lugar de Celebración del Torneo</b>	CASTELLON	
<b>Dirección Completa</b>	PLAYA DEL GURUGÚ -CASTELLON	
<b>Población, Provincia y Código Postal</b>	12100 CASTELLON	
<b>Número de pistas de juego</b>	6	
<b>Número de pistas de entrenamiento</b>	0	
	<b>Masculino</b>	<b>Femenino</b>
<b>Tamaño del Cuadro previsto</b>	16	16
<b>Nombre del Director del Torneo</b>	FTCV	
<b>Correo Electrónico</b>	INFORMACION@FTCV.ES	
<b>Teléfono/s de contacto</b>	963849354	