

2024

OBLIGATORIO para todos los Torneos

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

| | | |
|--|--|-------------------|
| Fecha de remisión | 17/06/2024 | Formato: dd/mm/aa |
| Edición | I | Número de edición |
| Nombre del Torneo | I OPEN POR EQUIPOS CABO DE GATA | |
| Club / Organizador | C. D. TENIS PLAYA CABOGATA | |
| Pruebas previstas | EQUIPO DE DOS PAREJAS MASCULINO Y FEMENINO | |
| Premios en metálico (si procede) | 0 € | |
| | Fecha Inicio | Fecha Fin |
| Fechas de la Fase Final | 08/08/2024 | 10/08/2024 |
| Fechas de la Fase Previa (si procede) | 07/08/2024 | 07/08/2024 |
| | Formato: dd/mm/aa | Formato: dd/mm/aa |
| Organizador | C. D. TENIS PLAYA CABOGATA | |
| Persona de Contacto | JOSE JIMENEZ GARCIA | |
| Correo Electrónico | TENISPLAYACABOGATA@GMAIL.COM | |
| Teléfono/s de contacto | 627580806 | |
| Federación Territorial | FEDERACION ANDALUZA DE TENIS | |
| Lugar de Celebración del Torneo | PLAYA SAN MIGUEL DE CABO DE GATA | |
| Dirección Completa | PASEO MARITIMO CABO DE GATA | |
| Población, Provincia y Código Postal | CABO DE GATA, ALMERIA, C. P. 04150 | |
| Número de pistas de juego | 6 | |
| Número de pistas de entrenamiento | 2 | |
| | Masculino | Femenino |
| Tamaño del Cuadro previsto | 32 | 32 |
| Nombre del Director del Torneo | MARIO MARTINEZ TORRES | |
| Correo Electrónico | TENISPLAYACABOGATA@GMAIL.COM | |
| Teléfono/s de contacto | 627580806 | |