

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**2025**

**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](mailto:carles.vicens@rfet.es)

**Fecha de remisión**

--

Formato: dd/mm/aa

**Edición**

0
---

Número de edición

**Nombre del Torneo**

TROFEU TENNIS PLATJA CIUTAT DEL PRAT
--------------------------------------

**Club / Organizador**

ASSOCIACIÓ ESPORTIVA BEACH TENNIS PRAT DE LLOBREGAT
---

**Pruebas previstas**

MASC / FEM / MIX
------------------

**Premios en metálico ( si procede)**

0 €
-----

**Fechas de la Fase Final**

Fecha Inicio	Fecha Fin
24/05/2025	25/05/2025

Formato: dd/mm/aa

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

--	--

Formato: dd/mm/aa

**Organizador**

ASSOCIACIÓ ESPORTIVA BEACH TENNIS PRAT DE LLOBREGAT
---

**Persona de Contacto**

MARCIAL PRIETO
----------------

**Correo Electrónico**

<a href="mailto:beachtennisprat@hotmail.com">beachtennisprat@hotmail.com</a>
--

**Teléfono/s de contacto**

669113438
-----------

**Federación Territorial**

FEDERACIÓ CATALANA DE TENNIS
------------------------------

**Lugar de Celebración del Torneo**

PLAYA DEL PRAT DE LLOBREGAT
-----------------------------

**Dirección Completa**

--

**Población, Provincia y Código Postal**

El Prat de Llobregat (08820) Barcelona
--

**Número de pistas de juego**

8
---

**Número de pistas de entrenamiento**

2
---

**Tamaño del Cuadro previsto**

Masculino	Femenino
16	16

**Nombre del Director del Torneo**

MARCIAL PRIETO GIMENEZ
------------------------

**Correo Electrónico**

<a href="mailto:beachtennisprat@hotmail.com">beachtennisprat@hotmail.com</a>
--

**Teléfono/s de contacto**

669113438
-----------