

NOMBRE Y FECHAS DEL TORNEO NACIONAL				
Torneo	Nombre del Torneo / Categoría 4º CLASIFICATORIO 12,14,16 Y 18 AÑOS		Provincia PICHINCHA	Ciudad QUITO
Fechas	Semana del Torneo	Congreso-Sede	Hora	Primer Día de Torneo
	14.agosto	Miér. 16.agosto	10h00	viernes 18.agosto
				Ultimo Día de Torneo domingo 20.agosto

INSCRIPCIONES Y RETIROS				
Cierre-Inscripciones	Fecha Límite Inscripciones	Hora	<p style="color: red; text-align: center;">Cada jugador debe inscribirse sólo con su Organismo Provincial y no con FET, en el plazo que cada una de ellas fije para sus jugadores, que puede ser antes del cierre oficial.</p>	
	Lun 7.agosto	16h00		
Límite Retiros sin sanción	Fecha Límite Retiros	Hora		
	Lun 14.agosto	12h00		
Depositar en:	BANCO DE GUAYAQUIL, CTA.CTE #4058011 A NOMBRE DE FEDERACION ECUATORIANA DE TENIS, \$35 incluido IVA, enviar escaneado el depósito del pago de inscripción con nombre de jugador y torneo que cancela con copia al email de su Organismo Provincial o escuela de tenis donde entrena ATP - asotenispichincha@atpecuador.org - asotenispichincha@hotmail.com			
Preguntas a:	Dirección de email belkis@fet.ec			
<p style="color: blue; text-align: center;">Las solicitudes de WC para el cuarto torneo Absoluto G1 se receptan hasta el jueves 10 de agosto de 2017, a las 12h00, enviar la solicitud al email de belkis@fet.ec</p>				

SEDE				
Sede	Nombre del Club Sede QUITO TENIS Y GOLF CLUB		Persona de Contacto NICOLAS TARDITO	
Dirección	Francisco de Rumihurco N73-154 y Occidental			
Superficie / Pelota	Indoor/Outdoor	Tipo de Superficie	Número de canchas	Marca de pelotas
	Outdoor	arcilla	10	DUNLOP - FORT
Teléfono / Email	Pais	Area	Número de teléfono	Dirección de email
	593	02	2491420 Ext. 2407	tenis@qtgc.com
Médico	Nombre		Pais	Area
	CENTRO DE FISIOTERAPIA Y REHABILITACIÓN LUIS ROJAS		593	

DIRECTOR DEL TORNEO Y ARBITROS					
Director del Torneo	Nombre del Director de Torneo NICOLAS TARDITO			Dirección Postal getenis@qtgc.com	
	Pais	Area	Número de teléfono	Dirección de email	
Teléfono / Email	593	02	2491420 Ext. 2407		
	Nombre del Supervisor DANIEL SANCHEZ			Prov PIC	Certificación ITF / FET WHITE BADGE
Supervisor	Pais	Area	Número de teléfono	Dirección de email	
	593		099 859 4636	dsdanielsanchez1@gmail.com	
Arbitro General	Nombre del Arbitro General JUAN FERNANDO SANCHEZ			Prov PIC	Certificación ITF / FET WHITE BADGE

HOTELES				
Hotel Oficial 1	Nombre del Hotel HOTEL CITIMED			Dirección Oe7A y Ecuador, Nuño de Valderrama
	Código país	Código área	Número	Dirección de correo electrónico
Teléfono / Email	593	02	3518555	www.citimedhotel.com
	Código país	Código área	Número	Tarifas
Celular	593			Doble / pp \$ 70,00 Triple / pp \$ 82,40
	Persona de contacto para reservas Paola Flores 0995637587			
Hotel Oficial 2	Nombre del Hotel HOSTAL TERRA 2			Dirección La Delicia Av. La Prensa n67-90 y Ramón Chiriboga
	Código país	Código área	Número	Dirección de correo electrónico
Teléfono / Email	593	02	6042294	reservas@hostalterra.com
	Código país		Número	Tarifas
Fax	593			Single \$ 17,00 Doble / pp \$ 21,00 Triple / pp \$ 30,00
	Persona de contacto para reservas			
Reservas				Número directo de teléfono