

## FORMULARIO DE SOLICITUD

Este formulario debe remitirse 16 semanas antes del inicio de la competición.

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**

4/5/17

Formato: dd/mm/aa

**Edición**

1ª

Número de edición

**Nombre del Torneo**

Torneo Isla de Lanzarote ITF Beachtennis Tour 2017

**Categoría**

OPEN

**Pruebas (para Juveniles o Veteranos)**

SUB 14

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

N2

(1 - 5)

**Premios en metálico ( si procede)**

\$2.500

**Cuota de Torneo**

0 €

(0€ - 100 €)

**Fechas de la Fase Final**

**Fecha Inicio**

26/8/17

**Fecha Fin**

27/8/17

Formato: dd/mm/aa

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

26/8/17

26/8/17

Formato: dd/mm/aa

**Nombre del Organizador**

ApPROBA Tenis Playa

**Persona de Contacto**

Octavio Santana

**Correo Electrónico**

[tenisplaya@aproba.net](mailto:tenisplaya@aproba.net)

**Teléfono/s de contacto**

658407871

**Federación Territorial**

Federación Canaria de Tenis

**Lugar de Celebración del Torneo**

Arrecife (isla de Lanzarote)

**Dirección Completa**

Playa del Reducto

**Población, Provincia y Código Postal**

Arrecife (Isla: Lanzarote / Provincia: Las Palmas)

**Número de pistas de juego**

5

**Número de pistas de entrenamiento**

1

**Masculino**

**Femenino**

**Tamaño del Cuadro previsto**

16

16

**Nombre del Director del Torneo**

Cristina Santana Rodríguez

**Correo Electrónico**

[tenisplaya@aproba.net](mailto:tenisplaya@aproba.net)

**Teléfono/s de contacto**

661374594