

**2018**

**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 [piza@rfet.es](mailto:piza@rfet.es)

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

<b>Fecha de remisión</b>	02/02/2018	Formato: dd/mm/aa
<b>Edición</b>	1	Número de edición
<b>Nombre del Torneo</b>	CASTELLON CUP 1	
<b>Club / Organizador</b>	CASTELLONARENA	
<b>Pruebas previstas</b>	MASCULINA (DOBLES) FEMENINA (DOBLES)	
<b>Nivel del Torneo solicitado (si procede)</b>	3	(1 - 3)
<b>Premios en metálico ( si procede)</b>	0 €	
<b>Cuota de Torneo</b>	0 €	(0€ - 100 €)
<b>Fechas de la Fase Final</b>	Fecha Inicio 11/03/2018	Fecha Fin 11/03/2018 Formato: dd/mm/aa
<b>Fechas de la Fase Previa (si procede)</b>		Formato: dd/mm/aa
<b>Organizador</b>	CASTELLONARENA	
<b>Persona de Contacto</b>	NACHO SANCHO	
<b>Correo Electrónico</b>	<a href="mailto:nacho.sancho@castellonarena.com">nacho.sancho@castellonarena.com</a>	
<b>Teléfono/s de contacto</b>	646680056	
<b>Federación Territorial</b>	FTCV (COMUNIDAD VALENCIANA)	
<b>Lugar de Celebración del Torneo</b>	CASTELLON	
<b>Dirección Completa</b>	PLATA DEL PINAR (FRENTE PLANETARIO) GRAU DE CASTELLON	
<b>Población, Provincia y Código Postal</b>		
<b>Número de pistas de juego</b>	4	
<b>Número de pistas de entrenamiento</b>	0	
<b>Tamaño del Cuadro previsto</b>	Masculino 8	Femenino 8
<b>Nombre del Director del Torneo</b>	DANIELA SALOMON	
<b>Correo Electrónico</b>	<a href="mailto:info@castellonarena.com">info@castellonarena.com</a>	
<b>Teléfono/s de contacto</b>	657045723	