

## FORMULARIO DE SOLICITUD

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**

30/12/2024

Formato: dd/mm/aa

**Edición**

0

Número de edición

**Nombre del Torneo**

CIRCUITO AUTONOMICO TENIS PLAYA COMUNIDAD VALENCIANA

**Club / Organizador**

CLUB DE TENIS ARENA COSTA DE AZAHAR

**Pruebas previstas**

ABSOLUTO Y JUNIOR

**Premios en metálico ( si procede)**

0 €

**Fechas de la Fase Final**

**Fecha Inicio**

**Fecha Fin**

26-ene

26-ene

Formato: dd/mm/aa

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

Formato: dd/mm/aa

**Organizador**

CASTELLON ARENA

**Persona de Contacto**

NACHO SANCHO

**Correo Electrónico**

info@castellonarena.com

**Teléfono/s de contacto**

646680056

**Federación Territorial**

FTCV

**Lugar de Celebración del Torneo**

CLUB DE TENIS ARENA COSTA DE AZAHAR

**Dirección Completa**

FRENTE AEROCUB, AVENIDA FERRANDIS SALVADOR

**Población, Provincia y Código Postal**

EL GRAO DE CASTELLON, CASTELLON, 12100

**Número de pistas de juego**

10

**Número de pistas de entrenamiento**

0

**Tamaño del Cuadro previsto**

**Masculino**

**Femenino**

32

32

**Nombre del Director del Torneo**

DANIELA SALOMON

**Correo Electrónico**

info@castellonarena.com

**Teléfono/s de contacto**

646680056