

FACT SHEET

NOMBRE Y FECHAS DEL TORNEO			
TORNEO	Nombre del torneo	Pais	Grado
	IV Estatal Pelota de Colores y 14-18 años	VENEZUELA	4
FECHAS	Semana del Torneo	Primer Día del Torneo	Ultimo Día de Torneo
	24/Nov/2025	Viernes 28/Nov/2025	Domingo 30/Nov/2025

INSCRIPCIONES Y RETIROS					
Límite de Inscripciones	Fecha Límite:	<p><b>Cada jugador debe inscribirse por la aplicación, en los plazos fijados para la inscripción de este torneo.</b> <a href="https://venezuela.tenisintegrado.com/home">https://venezuela.tenisintegrado.com/home</a></p>			
	Miércoles			26/Nov/2025	
Límite Retiros	Jueves			27/Nov/2025	
Nombre del Organizador				Calle / PO BOX Dirección	Código Postal
Inscripciones:	Federación Venezolana de Tenis		Calle A, Urb. Sta. Rosa de Lima	1070-A	Caracas - Venezuela
Por Fax a:	Código País	Código Area	Número		
Email:	Dirección Email				
	<a href="mailto:competenciasfvt@gmail.com">competenciasfvt@gmail.com</a>				
Importante	Es responsabilidad de cada jugador inscribirse en el plazo fijado por la Federación Nacional.				
Jugadores Elegibles:	<b>Pelota roja:</b> 4 a 6 años e iniciantes, <b>pelota naranja:</b> 2018 y 2017, <b>pelota verde:</b> 2017 al 2015 / <b>14 años:</b> 2014 -2011 Y <b>18 años:</b> 2012 - 2007				

SEDE				
Sede	NOMBRE CLUB SEDE		Persona de Contacto	
	Centro Italo Venezolano de Guayana		Yovana Jaramillo R.	
Dirección	Av. Loeffling, Sector Los Olivos.			
Superficie, Pelotas	Indoor/Outdoor	Tipo de Superficie	Número de Canchas	Marca de las pelotas
		DURA	10	
Teléfono, Email	Código País	Código Area	Número de Teléfono	Dirección Email
	58	414	870.95.95	<a href="mailto:ateb2604@gmail.com">ateb2604@gmail.com</a> / <a href="mailto:bolivar@fvtenis.org">bolivar@fvtenis.org</a>
Página Web	Twitter e Instagram: @ateb2604 /Tenis del Edo. Bolívar			

DIRECTOR DEL TORNEO & ARBITROS				
Director del Torneo	Nombre del Director del Torneo		Dirección Postal	
	Yovana Jaramillo R.		8050	
Teléfono, Email	Código País	Código Area	Número	Dirección Email
	58	414	870.95.95	<a href="mailto:vojaramillo@gmail.com">vojaramillo@gmail.com</a>
Supervisor F.V.T.	Nombre del Referee		Ent	Tipo de Certificación
Teléfono Móvil, Email	Código País	Código Area	Número	Dirección Email
Arbitro General	Nombre del Referee		Ent	Tipo de Certificación
	Por definir			
Teléfono Móvil, Email	Código País	Código Area	Número	Dirección Email

SERVICIOS MEDICOS				
Fisioterapeuta	Nombre de Fisioterapeuta		Origen	Tipo de Certificación
	Lcda. Mayrene Gascon		Pzo	Deportiva y Traumatología
Teléfono Móvil, Email	Código País	Código Area	Número	Dirección Email
	0058	424	927.34.99	<a href="mailto:mayrenegascon@gmail.com">mayrenegascon@gmail.com</a>

DETALLES DE CUADROS Y FIRMAS						
Pelota de Colores		Tamaño del Draw	Firmas	Día de Inicio	Día de Termina	Inscripción Monto
Masculino	Single Main Draw	48	Directo	28/Nov/2025	30/Nov/2025	40 FVT
	Dobles Main Draw	24	Directo	28/Nov/2025	30/Nov/2025	
	Single Cuadro B	48	Directo	28/Nov/2025	30/Nov/2025	
Femenino	Single Main Draw	48	Directo	28/Nov/2025	30/Nov/2025	40 FVT
	Dobles Main Draw	24	Directo	28/Nov/2025	30/Nov/2025	
	Single Cuadro B	48	Directo	28/Nov/2025	30/Nov/2025	