



## II TORNEO ESTATAL G4 MIR FVT 14 Y 18 AÑOS INFORMACION GENERAL

TORNEO NOMBRE Y FECHAS			
<b>TORNEO</b>	Nombre del torneo <b>II TORNEO ESTATAL G4 MIR- FVT 14 Y 18 AÑOS</b>	País <b>Venezuela</b>	Grado <b>4</b>
	Semana del Torneo 04/05/2026	Primer día del main draw Viernes 8/05/2026	Último día del Main Draw Lunes 11/05/2026

INSCRIPCIONES Y RETIROS			
<b>Inscripciones</b>	Cierre / Fecha 5/5/2026	23:59 pm	Las inscripciones deben realizarlas en los plazos previstos y cada jugador debe constatar que su inscripción o retiro fue recibido oportunamente en plataforma de Tenis Integrado
<b>Retiros</b>	Cierre/Fecha 6/5/2026	02:00 pm	
<b>Envíos por Correo:</b>	Nombre del Organizador o Club <b>FVT</b>	Calle / PO BOX Dirección <b>CENTRO NACIONAL DE TENIS, STA. ROSA DE LIMA</b>	Código Postal <b>1070-A</b>
<b>Envíos por fax:</b>	Código País <b>58</b>	Código Area <b>412</b>	Número <b>9164668</b>
<b>Envíos por Email:</b>	Dirección Email <a href="mailto:competenciasfvt@gmail.com">competenciasfvt@gmail.com</a> - <a href="mailto:competenciasfvt2@gmail.com">competenciasfvt2@gmail.com</a>		
<b>Jugadores Elegibles:</b>	14 años: nacidos 2015 - 2012 / 18 años: nacidos entre 2013 - 2008		

SEDE			
<b>Sede Nombre</b>	Nombre del Club Sede <b>Centro Nacional de Tenis</b>	Persona de Contacto <b>Yudeima Carias</b>	
<b>Dirección</b>	Ur. Santa Rosa de Lima, Calle "A", Municipio Baruta, Federación Venezolana de Tenis		
<b>Superficie, Pelotas</b>	Tipo de Superficie <b>Dura y arcilla</b>	Número de Canchas <b>12</b>	Tipo y Marca de las pelotas <b>TBA</b>
<b>Teléfono, Email</b>	Código País <b>58</b>	Código Area <b>412</b>	Número <b>9164668</b>
<b>Fax</b>	Dirección Email <a href="mailto:competenciasfvt@gmail.com">competenciasfvt@gmail.com</a>		

DIRECTOR DEL TORNEO			
<b>Director del Torneo</b>	Nombre del Director del Torneo <b>YUDEIMA CARIAS</b>	Dirección Postal <b>CARACAS</b>	
<b>Teléfono, Email</b>	Código País <b>58</b>	Código Area <b>412</b>	Número <b>9164668</b>
<b>Fax</b>	Dirección Email <a href="mailto:competenciasfvt@gmail.com">competenciasfvt@gmail.com</a>		

REFEREE			
<b>Referee</b>	Nombre del Referee <b>TBA</b>	Ent <b>TBA</b>	Tipo de Certificación
<b>Teléfono Móvil, Email</b>	Código País	Código Area	Número
	Dirección Email		

SERVICIOS MÉDICOS			
<b>Fisioterapeuta</b>	Nombre del Fisioterapeuta <b>Centro Fisioterapia FVT</b>	Origen	Tipo de Certificación <b>Lcdo. en Fisioterapias</b>
<b>Teléfono Móvil, Email</b>	Código País	Código Area	Número
	Dirección Email		

DRAWS Y FIRMAS DETALLES						
CATEGORIA	Tamaño del Draw	Cierres de la Firmas	Día de Inicio	Último día	Inscripción	Monto
<b>Masculino</b>	SINGLE MAIN DRAW	128	Jueves 07/05/2026 de 2:00 pm a 4:00 pm	08/05/2026	11/05/2026	\$40
	DOBLES MAIN DRAW	64	Viernes 08/05/2026 HASTA LAS 12:00 PM	9/5/2026	11/05/2026	
<b>Femenino</b>	SINGLE MAIN DRAW	128	Jueves 07/05/2026 de 2:00 pm a 4:00 pm	08/05/2026	11/05/2026	\$40
	DOBLES MAIN DRAW	64	Viernes 08/05/2026 HASTA LAS 12:00 PM	9/5/2026	11/05/2026	

HOTELES								
<b>Hotel 1</b>	Nombre del Hotel Altamira Suites			Dirección Caracas, Atamira				
<b>Teléfono, Email</b>	Código País	Código Área	Número		Dirección Email			
	58	424	1599185		<a href="mailto:reservas@alsuite.com">reservas@alsuite.com</a>			
Fax	Código País	Código Área	Número		<b>Precios</b>	Hab. Sencilla	Doble p/p	Triple p/p
	58	212	2093111					
<b>Hotel 2</b>				Dirección:				
<b>Teléfono, Email</b>	Código País	Código Área	Número		Dirección Email			
	58							
Fax	Código País	Código Área	Número		<b>Precios</b>	Hab. Sencilla	Doble p/p	Triple p/p
INFORMACION ADICIONAL								