

**NOMBRE Y FECHAS DEL TORNEO**

<b>Torneo</b>	Nombre del Torneo			País
	<b>COSAT COPA BABOLAT</b>			<b>ECUADOR</b>
<b>Fechas</b>	Semana del Torneo	Primer Día de Clasificación	Primer Día de Cuadro Principal	Ultimo Día de Torneo
	<b>01/12/2014</b>	<b>29/11/2014</b>	<b>01/12/2014</b>	<b>06/12/2014</b>

**INSCRIPCIONES Y RETIROS**

<b>Límite Inscripciones</b>	Fecha Límite Inscripciones	<p><b>Cada jugador debe inscribirse sólo con su Asociación/Federación Nacional y no con COSAT, en el plazo que cada una de ellas fije para sus jugadores, que puede ser antes del cierre oficial. COSAT solo aceptará inscripciones directas de jugadores no sudamericanos.</b></p>
	10/11/2014	
<b>Límite Retiros</b>	Fecha Límite Retiros	
	17/11/2014	
<b>Preguntas a:</b>	Dirección de email	
	<a href="mailto:inscripciones@cosat.org">inscripciones@cosat.org</a>	

**SEDE**

<b>Sede</b>	Nombre del Club Sede		Persona de Contacto	
	ARRAYANES COUNTRY CLUB		ALEJANDRO SÁNCHEZ	
<b>Dirección</b>	Dirección del Club Sede			
	VIA A PUEMBO, SECTOR MANGAHUANTAG, JUNTO A FLORICOLA EXPOFLOR			
<b>Superficie / Pelota</b>	Indoor/Outdoor	Tipo de Superficie	Número de canchas	Marca de pelotas
	OUTDOOR	ARCILLA	10	TBA
<b>Teléfono / Email</b>	País	Area	Número de teléfono	Dirección de email
	593	02	3569010	<a href="mailto:alejandro.sanchez@arrayanes.com">alejandro.sanchez@arrayanes.com</a>
<b>Fax</b>				

**DIRECTOR DEL TORNEO Y ARBITROS**

<b>Director del Torneo</b>	Nombre del Director de Torneo			Dirección Postal	
	ALEJANDRO SÁNCHEZ				
<b>Teléfono / Email</b>	País	Area	Número de teléfono	Dirección de email	
	593	02	3569010	<a href="mailto:alejandro.sanchez@arrayanes.com">alejandro.sanchez@arrayanes.com</a>	
<b>Fax</b>					
<b>Referee del Torneo</b>	Nombre del Supervisor		País	Certificación ITF	
	EDUARDO ARAVENA		ECU	WHITE BADGE	
<b>Teléfono / Email</b>	País	Area	Número de teléfono	Dirección de email	
	593	02	0998007934	<a href="mailto:eduardo_aravena@yahoo.com">eduardo_aravena@yahoo.com</a>	

**DETALLES DE CUADROS Y FIRMAS**

12 AÑOS		Tamaño Cuadro	Horario de firmas	Día de inicio	Día de término	Inscripción
<b>Boys</b>	Singles Main Draw	32	30/11 de 14 a 16 horas	01/12/2014	06/12/2014	US\$ 40
	Dobles Main Draw	16	01/12 hasta las 12 horas	01/12/2014	06/12/2014	
<b>Girls</b>	Singles Main Draw	32	30/11 de 14 a 16 horas	01/12/2014	06/12/2014	US\$ 40
	Dobles Main Draw	16	01/12 hasta las 12 horas	01/12/2014	06/12/2014	

HOTELES							
<b>Hotel Oficial 1</b>	Nombre del Hotel			Dirección			
	HOTEL CUMBAYA			GARCIA MORENO Y CHIMBORAZO ESQUINA			
<b>Teléfono / Email</b>	Código país	Código área	Número	Dirección de correo electrónico			
	593	02	289-3139	<a href="mailto:hotel_cumbaya@hotmail.com">hotel_cumbaya@hotmail.com</a>			
<b>Fax</b>	Código país	Código área	Número	<b>Tarifas</b>	Single	Doble / pp	Triple / pp
					28,00	44,80	67,20
<b>Reservas</b>	Persona de contacto para reservas			Número directo de teléfono			
	DOLORES VIVANCO			593 (02) 2893139			
<b>Hotel Oficial 2</b>	Nombre del Hotel			Dirección			
	RINCON DE PUEMBO			MANUEL BURBANO N6-66 Y FRANCISCO RUIZ			
<b>Teléfono / Email</b>	Código país	Código área	Número	Dirección de correo electrónico			
	593	02	239-3095	<a href="mailto:reservas@rincondepuembo.com">reservas@rincondepuembo.com</a>			
<b>Fax</b>	Código país	Código área	Número	<b>Tarifas</b>	Single	Doble / pp	Triple / pp
					108.36	120,56	165,70
<b>Reservas</b>	Persona de contacto para reservas			Número directo de teléfono			
	ESTEFANIA ORTIZ			593 (02) 2393095			

HOSPITALIDAD	
<b>Hospitalidad</b>	NO HAY.

INFORMACION DE VIAJE Y VISA			
<b>Aeropuerto Internacional</b>	Nombre del Aeropuerto	Distancia	Transporte Aeropuerto/Club/Hotel
<b>Aeropuerto Nacional</b>			
<b>Detalles importantes</b>			
<b>Requerimientos de VISA</b>			
<b>Invitaciones de VISA</b>	Si requiere una invitación para VISA, por favor contactar a:		

OTRAS INFORMACIONES