

**NOMBRE Y FECHAS DEL TORNEO**

|               |                                                |                                                  |                                                     |                                           |
|---------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Torneo</b> | Nombre del Torneo<br><b>COSAT COPA BABOLAT</b> |                                                  | País<br><b>ECUADOR</b>                              | Grado<br><b>4</b>                         |
| <b>Fechas</b> | Semana del Torneo<br><b>01/12/2014</b>         | Primer Día de Clasificación<br><b>29/11/2014</b> | Primer Día de Cuadro Principal<br><b>01/12/2014</b> | Ultimo Día de Torneo<br><b>06/12/2014</b> |

**INSCRIPCIONES Y RETIROS**

|                             |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Límite Inscripciones</b> | Fecha Límite Inscripciones<br><b>10/11/2014</b>                                            | <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> |
| <b>Límite Retiros</b>       | Fecha Límite Retiros<br><b>17/11/2014</b>                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Preguntas a:</b>         | Dirección de email<br><a href="mailto:inscripciones@cosat.org">inscripciones@cosat.org</a> |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

**SEDE**

|                            |                                                                                                 |                                      |                                                 |                                                                                                            |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sede</b>                | Nombre del Club Sede<br><b>ARRAYANES COUNTRY CLUB</b>                                           |                                      | Persona de Contacto<br><b>ALEJANDRO SÁNCHEZ</b> |                                                                                                            |
| <b>Dirección</b>           | Dirección del Club Sede<br><b>VIA A PUEMBO, SECTOR MANGAHUANTAG, JUNTO A FLORICOLA EXPOFLOR</b> |                                      |                                                 |                                                                                                            |
| <b>Superficie / Pelota</b> | Indoor/Outdoor<br><b>OUTDOOR</b>                                                                | Tipo de Superficie<br><b>ARCILLA</b> | Número de canchas<br><b>10</b>                  | Marca de pelotas<br><b>TBA</b>                                                                             |
| <b>Teléfono / Email</b>    | País<br><b>593</b>                                                                              | Area<br><b>02</b>                    | Número de teléfono<br><b>3569010</b>            | Dirección de email<br><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<br><b>ALEJANDRO SÁNCHEZ</b> |                   |                                         | Dirección Postal                                                                                           |
| <b>Teléfono / Email</b>    | País<br><b>593</b>                                        | Area<br><b>02</b> | Número de teléfono<br><b>3569010</b>    | Dirección de email<br><a href="mailto:alejandro.sanchez@arrayanes.com">alejandro.sanchez@arrayanes.com</a> |
| <b>Fax</b>                 |                                                           |                   |                                         |                                                                                                            |
| <b>Referee del Torneo</b>  | Nombre del Supervisor<br><b>EDUARDO ARAVENA</b>           |                   | País<br><b>ECU</b>                      | Certificación ITF<br><b>WHITE BADGE</b>                                                                    |
| <b>Teléfono / Email</b>    | País<br><b>593</b>                                        | Area<br><b>02</b> | Número de teléfono<br><b>0998007934</b> | Dirección de email<br><a href="mailto:eduardo.aravena@yahoo.com">eduardo.aravena@yahoo.com</a>             |

**DETALLES DE CUADROS Y FIRMAS**

| <b>14 y 16 años</b> |                    | Tamaño Cuadro | Horario de firmas        | Día de inicio | Día de término | Inscripción |
|---------------------|--------------------|---------------|--------------------------|---------------|----------------|-------------|
| <b>Boys</b>         | Singles Qualifying | 32            | 28/11 de 14 a 16 horas   | 29/11/2014    | 30/11/2014     | US\$ 50     |
|                     | Singles Main Draw  | 32            | 30/11 de 14 a 16 horas   | 01/12/2014    | 06/12/2014     |             |
|                     | Dobles Main Draw   | 16            | 01/12 hasta las 12 horas | 01/12/2014    | 06/12/2014     |             |
| <b>Girls</b>        | Singles Qualifying | 32            | 28/11 de 14 a 16 horas   | 29/11/2014    | 30/11/2014     | US\$ 50     |
|                     | Singles Main Draw  | 32            | 30/11 de 14 a 16 horas   | 01/12/2014    | 06/12/2014     |             |
|                     | 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 ESQ.                                              |        |            |             |
| <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 FCO. 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 |
|---------------------|
|                     |