

NOMBRE Y FECHAS DEL TORNEO

| | | | | |
|---------------|--|--|---|---|
| Torneo | Nombre del Torneo GUAYAQUIL BOWL | | País ECUADOR | Grado 1 |
| Fechas | Semana del Torneo 27/01/2014 | Primer Día de Clasificación 25/01/2014 | Primer Día de Cuadro Principal 27/01/2014 | Ultimo Día de Torneo 01/02/2014 |

INSCRIPCIONES Y RETIROS

| | | |
|-----------------------------|--|--|
| Límite Inscripciones | Fecha Límite Inscripciones 06/01/2014 | 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. |
| Límite Retiros | Fecha Límite Retiros 13/01/2014 | |
| Preguntas a: | Dirección de email inscripciones@cosat.org | |

SEDE

| | | | | |
|----------------------------|---|--|---|--|
| Sede | Nombre del Club Sede ANEXO GUAYAQUIL TENIS CLUB | | Persona de Contacto ANDRES GOMEZ S. | |
| Dirección | Dirección del Club Sede KM. 4.5 VIA A SAMBORONDON | | | |
| Superficie / Pelota | Indoor/Outdoor Outdoor | Tipo de Superficie damas arcilla y varones cemento | Número de canchas 14 | Marca de pelotas WILSON |
| Teléfono / Email | País ECUADOR | Area 593-4 | Número de teléfono 2835260 | Dirección de email agomezgogo60@yahoo.com |
| Fax | | | | |

DIRECTOR DEL TORNEO Y ARBITROS

| | | | | |
|----------------------------|---|--------------------|---|--|
| Director del Torneo | Nombre del Director de Torneo ANDRES GOMEZ S. | | | Dirección Postal |
| Teléfono / Email | País ECUADOR | Area 593 | Número de teléfono 999402915 | Dirección de email agomezgogo60@yahoo.com |
| Fax | | | | |
| Supervisor COSAT | Nombre del Supervisor Walter Castañeda | | País COL | Certificación ITF WHITE BADGE |
| Teléfono / Email | País | Area | Número de teléfono | Dirección de email walejo77@hotmail.com |
| Referee del Torneo | Nombre del Supervisor Eduardo Aravena | | País ECU | Certificación ITF WHITE BADGE |
| Teléfono / Email | País 593 | Area | Número de teléfono 0998007934 | Dirección de email eduardo_aravena@yahoo.com |

DETALLES DE CUADROS Y FIRMAS

| 14 y 16 años | | Tamaño Cuadro | Horario de firmas | Día de inicio | Día de término | Inscripción |
|---------------------|--------------------|---------------|--------------------------|---------------|----------------|-------------|
| Boys | Singles Qualifying | 48 | 24/01 de 14 a 16 horas | 25/01 | 26/01 | US\$60 |
| | Singles Main Draw | 48 | 26/01 de 14 a 16 horas | 27/01 | 01/02 | |
| | Dobles Main Draw | 24 | 27/01 hasta las 12 horas | 27/01 | 31/01 | |
| Girls | Singles Qualifying | 48 | 24/01 de 14 a 16 horas | 25/01 | 26/01 | US\$60 |
| | Singles Main Draw | 48 | 26/01 de 14 a 16 horas | 27/01 | 01/02 | |
| | Dobles Main Draw | 24 | 27/01 hasta las 12 horas | 27/01 | 31/01 | |

| HOTELES | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------------------------|-------------|---------|--|---------|------------|-------------|
| Hotel Oficial 1 | Nombre del Hotel | | | Dirección | | | |
| | HOTEL DORAL | | | CHILE 402 Y AGUIRRE | | | |
| Teléfono / Email | Código país | Código área | Número | Dirección de correo electrónico | | | |
| | 593 | 4 | 2328490 | reservaciones@hdoral.com | | | |
| Fax | Código país | Código área | Número | Tarifas | Single | Doble / pp | Triple / pp |
| | | | | | \$55 | \$65 | \$75 |
| Reservas | Persona de contacto para reservas | | | Número directo de teléfono | | | |
| | JENNIFER HUACON | | | 593-4-2328490 EXT. 100 | | | |
| Hotel Oficial 2 | Nombre del Hotel | | | Dirección | | | |
| | HOTEL PALACE | | | CHILE 214 Y LUQUE | | | |
| Teléfono / Email | Código país | Código área | Número | Dirección de correo electrónico | | | |
| | 593 | 4 | 2321080 | reservas@hotelpalaceguayaquil.com.ec | | | |
| Fax | Código país | Código área | Número | Tarifas | Single | Doble / pp | Triple / pp |
| | 593 | 4 | 2322887 | | \$87.84 | \$95.16 | \$109.80 |
| Reservas | Persona de contacto para reservas | | | Número directo de teléfono | | | |
| | MEGAN MARURI | | | 593-4-2321080 EXT. 601 | | | |

| HOSPITALIDAD | |
|---------------------|----------------|
| Hospitalidad | CONVENIO COSAT |

| INFORMACION DE VIAJE Y VISA | | | |
|---------------------------------|--|-----------|----------------------------------|
| Aeropuerto Internacional | Nombre del Aeropuerto | Distancia | Transporte Aeropuerto/Club/Hotel |
| | JOSE JOAQUIN DE OLMEDO | 5 KM | SI, EMPEZANDO SABADO 25 ENERO |
| Aeropuerto Nacional | | | |
| Detalles importantes | Enviar correo a pgomezdequiroz@hotmail.com con 24 horas de anticipación para confirmar transportación del Aeropuerto al Hotel. | | |
| Requerimientos de VISA | | | |
| Invitaciones de VISA | Si requiere una invitación para VISA, por favor contactar a: | | |
| | FEDERACION ECUATORIANA DE TENIS | | |

| OTRAS INFORMACIONES |
|--|
| * LOS VARONES JUGARAN EN 7 CANCHAS DE CEMENTO Y LAS DAMAS EN 7 CANCHAS ARCILLA. |
| * LA FIESTA DEL TORNEO SERA EN LA PISCINA DEL ANEXO EL DIA MIERCOLES 29 DE 7:00 00 A 10:30 PM. |
| * HABRA PARTIDO DE FUTBOL PARA ENTRENADORES Y COACHES. |
| * HABRAN CHARLAS TECNICAS Y MOTIVACIONALES. |