



CIRCUITO COSAT 2005

CUADRO INFORMATIVO - ETAPA CHILE

CATEGORÍAS 14 Y 16 AÑOS



| Semana del | Nombre Torneo | Grado | Ciudad, País | Supervisor COSAT | | |
|---|---|--|---|---------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| 14/02/05 | Milo Internacional | I | Santiago, CHILE | Amparo Marin | | |
| ORGANIZACIÓN | | | | | | |
| Federación Nacional | Federación de Tenis de Chile | Dirección Jose Joaquín Prieto N° 4040 Paradero 7, Gran Avenida, Santiago | | | | |
| Teléfono / Fax | Código País 56 | Código Ciudad 2 | Número Teléfono 554 10 78 | Código País 56 | Código Ciudad 2 | Número Fax 554 1078 |
| E-mail / Sitio Web | Dirección correo electrónico ftch@tie.cl | | Sitio Web www.ftch.cl | | Persona Contacto Giorgio Raineri | |
| Cierre de Inscripción | Lunes 24 de enero de 2005 | | | | | |
| DETALLES DE LA SEDE | | | | | | |
| Club Sede | Nombre Campo Deportivo Estadio Las Condes (CORFO) | | Dirección Av. Las Condes N° 11757, Las Condes Santiago, CHILE | | | |
| Teléfono / Fax | Código País 56 | Código Ciudad 2 | Número Teléfono 2171948 | Código País 56 | Código Ciudad 2 | Número Fax 2152628 |
| E-mail / Sitio Web | Dirección correo electrónico | | Sitio Web | | Teléfono Oficina Torneo | |
| AUTORIDADES DEL TORNEO | | | | | | |
| Supervisor COSAT | Nombre Amparo Marin | | País COL | Certificación ITF - | | |
| Director Torneo | Sr. Felipe San Martin | | | | | |
| Árbitro Torneo | Sr. Pedro Fuentes | | CHI | | | |
| Personal Médico | Nombre del Doctor Sr. Roberto Guerrero | | | | | |
| TAMAÑO DE LOS CUADROS Y REGISTRO DE FIRMAS | | | | | | |
| Singles Qualifying | Cuadro Varones - | Cuadro Damas - | Fecha del Sorteo (Registro de Firmas) Febrero 11 de 2005 | Hora Hasta 18:00 | | |
| Singles Main Draw | 48 | 48 | Febrero 13 de 2005 | Hasta 16:00 | | |
| Dobles Qualifying | - | - | | | | |
| Dobles Main Draw | 24 | 24 | | | | |
| CONDICIONES DEL JUEGO | | | | | | |
| Canchas | Superficie Polvo de ladrillo | | Número de Canchas: | | | |
| Pelotas | Marca Penn | | Formato de Juego A lo mejor de 3 sets con T.B. | | | |
| SERVICIOS PARA LOS JUGADORES (AS) | | | | | | |
| Transporte | Aeropuerto/Hotel Si, solo a jugadores del MD, previa confirmación de su itinerario via fax hasta el 9/02/05 | | Hotel/Club/Hotel TBA | Contacto para Transporte TBA | | |
| Alimentación | Desayuno Si, en el hotel | | Almuerzo TBA | Cena Si, en el hotel | | |
| Alojamiento | Según lo determinado en el Reglamento del Circuito COSAT | | | | | |
| Hotel(s) | Nombre Hotel PARLAMENTO | | Dirección Av. Santa María N° 281, Santiago Centro Santiago de Chile | | | |
| | Precio diario p/p Dobles, triples y cuádruples \$us. 23.00 por persona | | Número de Teléfono (56 2) 7352401 | | Número de Fax (56 2) 771784 | |