

|   |  |  |                    |   |  |   |                             |
|---|--|--|--------------------|---|--|---|-----------------------------|
| Semana del  |  | Nombre Torneo  |                    | Ciudad, País  |  | Supervisor COSAT  |                             |
| 13.02.2006  |  | COPA MILO - IND 2006   |                    | Santiago - Chile  |  | TBA   |                             |
| <b>ORGANIZACIÓN</b>                               |  |  |                    |   |  |   |                             |
| Federación Nacional                               |  | FEDERACIÓN DE TENIS DE CHILE   |                    |   | Dirección<br>JOSE JOAQUÍN PRIETO N° 4040, SAN MIGUEL<br>Santiago - Chile |   |                             |
| Teléfono / Fax                                    |  | Código País<br>56  | Código Ciudad<br>2 | Número Teléfono<br>554 00 68  | Código País<br>56  | Código Ciudad<br>2  | Número Fax<br>554 10 78     |
| E-mail / Sitio Web                                |  | Dirección correo electrónico<br><a href="mailto:ftch@tie.cl">ftch@tie.cl</a>   |                    | Sitio Web<br><a href="http://www.ftch.cl">www.ftch.cl</a>                           |  | Persona Contacto<br>Claudia Nuñez R.  |                             |
| Cierre de Inscripción                             |  | Lunes 23 de Enero del 2006   |                    |   |  |   |                             |
| Plazo de cancelación o retiro                     |  | Lunes 30 de Enero del 2006   |                    |   |  |   |                             |
| <b>INSCRIPCIONES</b>                              |  |  |                    |   |  |   |                             |
| Inscripciones enviar a:<br>con copia a :          |  | Nombre<br>Confederación Sudamericana de Tenis<br>FEDERACIÓN DE TENIS DE CHILE  |                    |   | Dirección<br>Providencia 2653 Of. 44<br>Santiago - CHILE                 |   |                             |
| Teléfono / Fax                                    |  | Código País<br>56  | Código Ciudad<br>2 | Número Teléfono<br>436 81 11  | Código País<br>56  | Código Ciudad<br>2  | Número Fax<br>436 81 14     |
| E-mail / Sitio Web                                |  | Dirección correo electrónico<br><a href="mailto:cosat@cosat.org">cosat@cosat.org</a>   |                    | Sitio Web<br><a href="http://www.cosat.org">www.cosat.org</a>                       |  |   |                             |
| <b>DETALLES DE LA SEDE</b>                        |  |  |                    |   |  |   |                             |
| Club Sede   |  | Nombre<br>Campo Deportivo Estadio Las Condes (CORFO)   |                    |   | Dirección<br>Avda. Las Condes N° 11757                                   |   |                             |
| Teléfono / Fax                                    |  | Código País<br>56  | Código Ciudad<br>2 | Número Teléfono<br>217 19 48  | Código País<br>56  | Código Ciudad<br>2  | Número Fax<br>215 26 28     |
| E-mail / Sitio Web                                |  | Dirección correo electrónico   |                    | Sitio Web   |  | Teléfono Oficina Torneo   |                             |
| <b>AUTORIDADES DEL TORNEO</b>                     |  |  |                    |   |  |   |                             |
| Supervisor COSAT                                  |  | Nombre<br>TBA  |                    | País  |  | Certificación ITF   |                             |
| Director Torneo                                   |  | TBA  |                    |   |  |   |                             |
| Árbitro Torneo                                    |  | TBA  |                    |   |  |   |                             |
| Personal Médico                                   |  | Nombre del Doctor<br>Roberto Guerrero  |                    |   |  |   |                             |
| <b>TAMAÑO DE LOS CUADROS Y REGISTRO DE FIRMAS</b> |  |  |                    |   |  |   |                             |
| Singles Qualifying                                |  | Cuadro Varones<br>48   | Cuadro Damas<br>48 | Fecha del Sorteo (Registro de Firmas)<br>Viernes 10 de Febrero (Club Corfo)         | Hora Inicio<br>16:00   | Hora Terminó<br>18:00   | Valor Inscripción<br>US\$40 |
| Singles Main Draw                                 |  | 48   | 48                 | Domingo 12 de Febrero (Club Corfo)  | 14:00  | 16:00   | US\$40                      |
| Inicio Partidos Main Draw                         |  |  |                    | Lunes 13 de Febrero (Club Corfo)  | 09:00 am. Con una programación que se dará a conocer en forma diaria     |   |                             |
| Dobles Main Draw                                  |  | 24   | 24                 | Lunes 13 de Febrero (Club Corfo)  | 10:00  | 14:00   |                             |
| <b>CONDICIONES DEL JUEGO</b>                      |  |  |                    |   |  |   |                             |
| Canchas   |  | Superficie<br>Arcilla  |                    | Número de Canchas:<br>14  |  |   |                             |
| Pelotas   |  | Marca<br>PENN CHAMPIONSHIPS  |                    | Formato de Juego<br>a 3 Sets todos con Tie Break - eliminación simple               |  |   |                             |
| <b>SERVICIOS PARA LOS JUGADORES</b>               |  |  |                    |   |  |   |                             |
| Transporte  |  | Aeropuerto/Hotel<br>SI (Solo jugadores MD)   |                    | Hotel/Club/Hotel<br>SI (Solo jugadores cuadro MD)                                   |  | Persona Contacto Transporte<br>Andrés Gianecchine   |                             |
|   |  | Se proveerá solo a las delegaciones que confirmen por Fax y/o Email a la Federación de Tenis de Chile, hasta el día <b>Miércoles 08 de Febrero</b> , indicando su: N° vuelo, aerolínea, hora llegada, N° Personas y Técnico a cargo.<br>Si la delegación o jugadores no confirman su llegada, serán responsables en forma particular de su traslado.<br>Se dispondrá de atención para coordinar salidas aéreas de los participantes hacia el extranjero o siguiente Etapa del Circuito COSAT |                    | Se dispondrá de atención para coordinar salidas de los participantes hacia el club. |  |   |                             |
| Alimentación                                      |  | Desayuno<br>Hotel  |                    | Almuerzo<br>Club  |  | Cena<br>Hotel   |                             |
| Alojamiento                                       |  | <b>Según reglamento COSAT:</b> Tendrán hospitalidad y alimentación completa (beca), solo dos (2) jugadores por categoría y sexo de cada país afiliado a COSAT, más un (1) Capitán o Técnico, desde un día antes de iniciarse el evento y hasta un día después de concluido éste. Asimismo, se contemplará un miembro más (Capitán o Técnico) si el país asiste con más del 60% de jugadores del cupo asignado, (10 jugadores). Mas los jugadores ExtraCOSAT                                  |                    |   |  |   |                             |
| Facilidades                                       |  |  |                    |   |  |   |                             |
| Hotel   |  | Nombre<br>Parlamento   |                    |   | Dirección<br>Avda. Santa María N° 269, Recoleta<br>SANTIAGO - CHILE      |   |                             |
|   |  | Precio<br>Single US\$ 35<br>Doble US\$ 40<br>Triple US\$ 55  |                    | Teléfono<br>(56-2) 735 24 01<br>Contacto<br>Miguel Angel Burgos<br>Marcos Meneses   |  | Mail<br><a href="mailto:hotelparlamento@hotmail.com">hotelparlamento@hotmail.com</a><br>Web<br><a href="http://www.parlamento.cl">www.parlamento.cl</a> |                             |
|   |  | <b>Estos valores son por habitación y serán solo por la semana del Torneo (10 al 19 de Febrero) e incluyen Desayuno y Cena</b>   |                    |   |  |   |                             |
|   |  | Desayuno Buffet Incluido NO  |                    |   |  |   |                             |
| Requisito   |  | <b>Seguro Médico Internacional</b>   |                    |   |  |   |                             |