

NOMBRE Y FECHAS DEL TORNEO				
Torneo	Nombre del Torneo		Pais	Grado
	<b>COPA EL CEIBO</b>		<b>ARGENTINA</b>	<b>III</b>
Fechas	Semana del Torneo	Primer Día de Clasificación	Primer Día de Cuadro Principal	Ultimo Día de Torneo
	<b>03/11/2008</b>	<b>03/11/2008</b>	<b>05/11/2008</b>	<b>09/11/2008</b>

INSCRIPCIONES Y RETIROS				
Límite Inscripciones	Fecha Límite Inscripciones		<p style="color: red; text-align: center;"><b>Cada jugador debe inscribirse con su Asociación/Federación Nacional, en los plazos que cada una de ellas fije para sus jugadores, que pueden ser diferentes al cierre oficial de inscripciones.</b></p>	
	15/11/2008			
Límite Retiros	Fecha Límite Retiros			
	22/11/2008			
Inscripciones en:	Nombre			Ciudad, Pais
	Confederación Sudamericana de Tenis (COSAT)			Santiago, Chile
por fax a:	Pais	Area	Número de fax	
	56	2	436 8114	
por email a:	Dirección de email			
	<a href="mailto:inscripciones@cosat.org">inscripciones@cosat.org</a>			
Importante	Es responsabilidad de cada jugador inscribirse en el plazo fijado por su Asociación/Federación Nacional.			

SEDE				
Sede	Nombre del Club Sede		Persona de Contacto	
	LAWN TENNIS DE TUCUMAN		Prof. Miguel Matias	
Dirección	Av. Gdor del Campo 351			
Superficie, Pelota	Indoor/Outdoor	Tipo de Superficie		Marca de pelotas
	Outdoor	Clay		12 sede, 10 subsele
Teléfono, email	Pais	Area	Número de teléfono	Dirección de email
	54	381	15 5943630	
Fax				

DIRECTOR DEL TORNEO & ARBITROS				
Director del Torneo	Nombre del Director de Torneo		Dirección Postal	
	Sergio Sánchez Gómez			
Teléfono, email	Pais	Area	Número de teléfono	Dirección de email
	54	911	69805739	<a href="mailto:sergiosanchez@tenis100.com.ar">sergiosanchez@tenis100.com.ar</a>
Fax				
Arbitro General	Nombre del Supervisor		Pais	Certificación ITF
	Alejo Russell		Argentina	
Teléfono, email	Pais	Area	Número de teléfono	Dirección de email
	54	911	40669471	<a href="mailto:alejorussell@fibertel.com.ar">alejorussell@fibertel.com.ar</a>

DETALLES DE CUADROS Y FIRMAS						
14 y 16 años		Tamaño Cuadro	Horario de firmas	Día de inicio	Día de término	Inscripción
Boys	Singles Qualifying	32	2 Nov, 18:00 h.	3 nov	4 nov	US\$ 30
	Singles Main Draw	32	4 Nov, 16:00 h.	5 nov	9 nov	
	Dobles Main Draw	16	5 Nov, 12:00 h.	5 nov	9 nov	
Girls	Singles Qualifying	32	2 Nov, 18:00 h.	3 nov	4 nov	US\$ 30
	Singles Main Draw	32	4 Nov, 16:00 h.	5 nov	9 nov	
	Dobles Main Draw	16	5 Nov, 12:00 h.	5 nov	9 nov	

HOTELES							
<b>Hotel Oficial 1</b>	Nombre del Hotel			Dirección			
	GARDEN PARK			Av. Soldati 330			
<b>Teléfono / Email</b>	Código país	Código área	Número	Dirección de correo electrónico			
	54	11	4310700	<a href="mailto:reservas@gardenparkhotel.com.ar">reservas@gardenparkhotel.com.ar</a>			
<b>Fax</b>	Código país	Código área	Número	<b>Tarifas</b>	Single	Doble / pp	Triple / pp
	54	11	4310700				225 pesos
<b>Reservas</b>	Persona de contacto para reservas			Número directo de teléfono			
<b>Hotel Oficial 2</b>	Nombre del Hotel			Dirección			
	VERSAILLES			Crisostomo Alvarez 481			
<b>Teléfono / Email</b>	Código país	Código área	Número	Dirección de correo electrónico			
	54	11	4229760	<a href="mailto:info@hotelversaillestuc.com.ar">info@hotelversaillestuc.com.ar</a>			
<b>Fax</b>	Código país	Código área	Número	<b>Tarifas</b>	Single	Doble / pp	Triple / pp
	54	11	4229764		118 pesos	144 pesos	179 pesos
<b>Reservas</b>	Persona de contacto para reservas			Número directo de teléfono			

HOSPITALIDAD	
<b>Hospitalidad</b>	<input type="checkbox"/> Hospitalidad completa para jugadores de cuadro principal <input type="checkbox"/> Hospitalidad completa para jugadores de cuadro principal, hasta eliminación <input type="checkbox"/> Hospitalidad completa para jugadores de cuadro principal hasta que el último del equipo sea eliminado <input type="checkbox"/> Convenio COSAT
<b>Hospitalidad coaches</b>	Número por país
<b>Detalles</b>	

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
<b>ALBERGUE: CE DAR ( Complejo Carlos Pellegrini)</b> La Rinconada - Yerba Buena - valor y plazas a confirmar el 6 de octubre  <b>Hostal LA POSTA DEL VIAJERO</b> Chacacubo 362 - Tel. 0054 381 422 4002 - Hab. 4 y 8 perosnas con Baño Compartido \$28 pesos Habitación simple c/baño privado \$55