

NOMBRE Y FECHAS DEL TORNEO				
Torneo	Nombre del Torneo		Pais	Grado
	<b>TUNARI JUNIOR OPEN</b>		<b>BOLIVIA</b>	<b>3</b>
Fechas	Semana del Torneo	Primer Día de Clasificación	Primer Día de Cuadro Principal	Ultimo Día de Torneo
	<b>26 DE OCTUBRE</b>	<b>24 DE OCTUBRE</b>	<b>26 DE OCTUBRE</b>	<b>31 DE OCTUBRE</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>		
	5 DEOCTUBRE			
Límite Retiros	Fecha Límite Retiros			
	12 DE OCTUBRE			
Inscripciones en:	Nombre			Ciudad, Pais
	Confederación Sudamericana de Tenis (COSAT)			Santiago, Chile
por fax a:	Pais	Area	Número de fax	
	56	2	4368114	
por email a:	Dirección de email			
	<a href="mailto:inscripciones@cosat.org">inscripciones@cosat.org</a>			
Importante	Sólo se aceptarán inscripciones previamente visadas por la Asociación/Federación Nacional respectiva.			

SEDE				
Sede	Nombre del Club Sede		Persona de Contacto	
	CLUB DE TENIS COCHABAMBA		PROF. MARCELO MENEIO	
Dirección	RAMON RIVERO S/N ESQUINA AV. BALLIVIAN COCHABAMBA			
Superficie / Pelota	Indoor/Outdoor	Tipo de Superficie		Número de canchas
	OUTDOOR	POLVO DE LADRILLO		10
Teléfono / Email	Pais	Area	Número de teléfono	Dirección de email
	591	4	425-7080	<a href="mailto:INFO@CLUBTENISCBBBA.COM">INFO@CLUBTENISCBBBA.COM</a>
Fax	591	4	425-7079	

DIRECTOR DEL TORNEO Y ARBITROS				
Director del Torneo	Nombre del Director de Torneo			Dirección Postal
	PROF. MARCELO MENEIO			
Teléfono / Email	Pais	Area	Número de teléfono	Dirección de email
	591	4	425-7080 INTERNO 27	<a href="mailto:HEADPRO@CLUBTENICBBBA.COM">HEADPRO@CLUBTENICBBBA.COM</a>
Fax	591	4	425-7079	
Arbitro General	Nombre del Supervisor		Pais	Certificación ITF
	TBA		BOLIVIA	CHAPA BLANCA
Teléfono / Email	Pais	Area	Número de teléfono	Dirección de email
	591	4	425-7080 INTERNO 25	

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	VIERNES 23 DE OCTUBRE 16 A 18	24/10	25/10	US\$ 30
	Singles Main Draw	32	DOMINGO 25 DE OCTUBRE 14 A 16	26/10	31/10	
	Dobles Main Draw	16	DOMINGO 25 DE OCTUBRE 14 A 16	26/10	31/10	
Girls	Singles Qualifying	32	VIERNES 23 DE OCTUBRE 16 A 18	24/10	25/10	US\$ 30
	Singles Main Draw	32	DOMINGO 25 DE OCTUBRE 14 A 16	26/10	31/10	
	Dobles Main Draw	16	DOMINGO 25 DE OCTUBRE 14 A 16	26/10	31/10	

HOTELES							
<b>Hotel Oficial 1</b>	Nombre del Hotel <b>REGINA HOTEL</b>			Dirección <b>CALLE REZA ENTRE ESPAÑA Y BALLIVIAN</b>			
<b>Teléfono / Email</b>	Código país 591	Código área 4	Número 425 7382	Dirección de correo electrónico <a href="mailto:regina.cadena@gmail.com">regina.cadena@gmail.com</a>			
<b>Fax</b>	Código país 591	Código área 4	Número 425 7382	<b>Tarifas</b>	Single 31	Doble / pp 44	Triple / pp 50
<b>Reservas</b>	Persona de contacto para reservas			Número directo de teléfono <b>591-4-425-7382</b>			
<b>Hotel Oficial 2</b>	Nombre del Hotel <b>APART REGINA HOTEL</b>			Dirección <b>Calle España N° 356 entre Reza y La Paz</b>			
<b>Teléfono / Email</b>	Código país 591	Código área 4	Número 4234216	Dirección de correo electrónico <a href="mailto:regina.cadena@gmail.com">regina.cadena@gmail.com</a>			
<b>Fax</b>	Código país 591	Código área 4	Número 4234218	<b>Tarifas</b>	Single 31	Doble / pp 44	Triple / pp 50
<b>Reservas</b>	Persona de contacto para reservas			Número directo de teléfono <b>591-4-423-4216</b>			

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>	<table border="1"> <tr> <td>Número por país</td> <td>Tipo de hospitalidad</td> </tr> </table>	Número por país	Tipo de hospitalidad
Número por país	Tipo de hospitalidad		
<b>Detalles</b>	*		

INFORMACION DE VIAJE Y VISA			
<b>Aeropuerto Internacional</b>	Nombre del Aeropuerto JORGE WILSTERMAN	Distancia 5 KM	Transporte Aeropuerto/Club/Hotel NO
<b>Aeropuerto Nacional</b>	JORGE WILSTERMAN		
<b>Detalles importantes</b>	*		
<b>Requerimientos de VISA</b>	* NO		
<b>Invitaciones de VISA</b>	Si requiere una invitación para VISA, por favor contactar a:		

OTRAS INFORMACIONES	
	*