

NOMBRE DEL CLUB	AGUSTIN BOJE TENNIS TEAM			
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB DEPORTIVO AGUSTIN BOJE TENNIS TEAM			
NIF DEL CLUB	G42741587			
Dirección	CAMINO DE LOS FRAILES S/N			
Código Postal	41700	Ciudad / Provincia	DOS HERMANAS	
E-mail de contacto	AGUSTINBOJETENNISTEAM@GMAIL.COM		Móvil 663883233	
Responsable directora deportiva/director deportivo	AGUSTIN BOJE ORDOÑEZ	Móvil 663883233		
Nombre Capitán/capitana que viajará	AGUSTIN BOJE ORDOÑEZ / PACO VALDELVIRA	Móvil	Licencia	4281739

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
7				
8 EQUIPO FEMENINO (CAPITAN FRANCISCO VALDELVIRA SALVADOR)				
9 VALENTINA CARRERAS MEDINA	26/02/09	340	9703762	78017930K
10 RAQUEL MOLINA GONZALEZ	18/05/08	353	9665920	29549719D
11 PAULA MUÑOZ BAQUERO	08/03/08	448	9617541	77939672D
12		1141		
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 11 de julio

Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h

Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594

Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	CLUB ESCUELA TENIS ALCALÁ		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB ESCUELA TENIS ALCALÁ		
NIF DEL CLUB	G80187339		
Dirección	AVENIDA VIRGEN DEL VAL S/N		
Código Postal	28804	Ciudad / Provincia	ALCALÁ DE HENARES
E-mail de contacto	cetalcala@gmail.com	Móvil	692178897
Responsable directora deportiva/director deportivo	JORGE MENDIETA PEÑALVER	Móvil	699053264
Nombre Capitán/capitana que viajará	ALINA VOICU	Móvil	686126223
		Licencia	7306849

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	LUJAN JECALO, CARLOTA	16/09/09	496	10476704	54003708F
2	BACIU, SOFIA	02/09/09	977	10480614	Y3469233E
3	ITALIANO VILLENA, BELLINA	07/12/09	1123	14081062	03216563J
4	ALBERTO VILAR, SOFIA	19/12/09	1394	10480656	09245783J
5	SILVA ARDURA, ELENA	01/08/08	1874	10497346	09103642N
6	DONAIRE HERNÁNDEZ, SANDRA	14/07/08	3089	10500090	09111879S
7			2596		
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP
Cierre de inscripción: lunes 11 de julio
Reunión de capitanes - Lunes 8 de agosto a las 17.00 h
Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594
Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido
La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros.
La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	REAL CLUB DE TENIS BARCELONA 1899			
NOMBRE FISCAL DEL CLUB				
NIF DEL CLUB				
Dirección	AV. BOSCH I GIMPERA 5-13			
Código Postal	08034	Ciudad / Provincia BARCELONA		
E-mail de contacto	bbarrientos@rctb1899.es / glecarpentier@rctb1899.es		Móvil 667468125	
Responsable directora deportiva/director deportivo	BRUNO BARRIENTOS MOLINA	Móvil 667468125		
Nombre Capitán/capitana que viajará	JOSÉ MARIA RAYO BALDELLOU	Móvil	637977245	Licencia .06246351

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	CARLOTA GARCIA ALONSO	25/02/08	124	11484524	39424566J
2	MAR CABASSERS MORROS	13/10/08	358	11559666	26310540N
3	ANNA CABASSERS MORROS	13/10/08	416	11559658	26310539B
4	MAR OLMOS PARDO	16/07/08	655	11583920	49961370B
5	ALEXIA CASTELLS LLOPART	12/05/08	1141	11419662	24488829Q
6	GABRIELA ALVAREZ FERNANDEZ	08/06/09	1242	11419290	47578030T
7	ANDREA RICARD MANERO	17/04/08	1543	11419399	23867821P
8	ANNA PONS SANCHEZ	30/04/08	1874	11418226	49242910W
9	MARHARYTA KHOMENKO	22/11/09	36 PUNTOS	11756840	FZ477598
10	SOFIIA LEONENKO	15/07/08	3 PUNTOS	11757294	FJ561743
11	TATIANA CANTOS SIEMERS	14/05/08	0 PUNTOS	11499143	54331109A
12			898		
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 11 de julio

Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h

Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594

Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	CLUB TENNIS BARCINO		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB TENNIS BARCINO		
NIF DEL CLUB	G08417727		
Dirección	PL. NARCISA FREIXAS 2-3		
Código Postal	08022	Ciudad / Provincia	BARCELONA
E-mail de contacto	alberto.garcia@ctbarcino.cat	Móvil	639940434

Responsable directora deportiva/director deportivo	ALBERTO GARCÍA	Móvil	639940434
Nombre Capitán/capitana que viajará	ALBERTO GARCÍA	Móvil	639940434 Licencia 3304996

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	CARLA VÁZQUEZ ALCUDIA	07/08/09	198	11418705	48070121Y
2	NOA RIBERA BRISA	30/04/08	400	11464154	54293280D
3	ONA ESCALER ORTEGA	06/05/08	507	11516484	23821208Q
4	MARIA VIDAL PONTI	13/01/09	887	11396753	46426315X
5	OLIVIA POINSOT AVILA	03/09/09	891	11400017	23858789S
6	MARTINA GIMENEZ SALAS	18/01/08	897	11519420	23816734G
7			1105		
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP
Cierre de inscripción: lunes 11 de julio
Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h
Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594
Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido
La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	CLUB DE TENIS CASTELLON		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB DE TENIS CASTELLON		
NIF DEL CLUB	G12019808		
Dirección	CAMINO DE LA DONACIÓN, S/N		
Código Postal	12003	Ciudad / Provincia	CASTELLÓN
E-mail de contacto			Móvil
Responsable directora deportiva/director deportivo			Móvil
Nombre Capitán/capitana que viajará	Móvil	Licencia	

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	Coromina Boluda, Ana Maria	28/05/09	290	13289097	50590582N
2	Viggiani, Diana	23/07/08	433	13279387	Y3102672
3	Doménech Guarch, Marta	18/03/08	643	13251781	54020302H
4			1366		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP
Cierre de inscripción: lunes 11 de julio
Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h
Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594
Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido
La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	Tenis Club Cerro Fontellas		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	Tenis Club Cerro Fontellas SD		
NIF DEL CLUB	G31157537		
Dirección	Crt. Logroño-Zaragoza, PK 98,5.		
Código Postal	31512	Ciudad / Provincia	Fontellas (Navarra)
E-mail de contacto	paticolomina@hotmail.com	Móvil	646692793
Responsable directora deportiva/director deportivo	Patricia Colomina aluja	Móvil	646692793
Nombre Capitán/capitana que viajará	Manuel Gonzalez Mateo	Móvil	658984072 Licencia 14512934

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 Maria Trujillo Garnica	13/06/09	378	14518297	79419397Y
2 Paulina Gil Iturralde	09/12/09	873	14521216	79417699X
3 Daniela Martínez Sola	1979711	1498	14523650	79350859P
4		2749		
5				
6				
7				
8				
9				
##				
##				
##				
##				
##				
##				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP
Cierre de inscripción: lunes 11 de julio
Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h
Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594
Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido
La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	CLUB DE TENIS CHAMARTÍN		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB DE TENIS CHAMARTÍN		
NIF DEL CLUB	G28256774		
Dirección	CALLE FEDERICO SALMÓN 4		
Código Postal	28016	MADRID	
E-mail de contacto	deportiva@ctchamartin.es	Móvil	913452500
Responsable directora deportiva/director deportivo	CHEMA ÍÑIGO	Móvil	629645362
Nombre Capitán/capitana que viajará	VÍCTOR BRUÑA	Móvil	609841083 Licencia 07018353

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	COVADONGA RUIPÉREZ MENDOZA	30/09/09	499	10503226	
2	NADIA JIMÉNEZ GIL	16/06/09	509	10501733	
3	PAOLA NAPAL VILLANUEVA	16/02/09	903	10465939	08012265P
4	SALMA DEL AMO	29/04/09	1486	10509117	
5	CLARA PARAMÉS GARCÍA	02/06/08	1498	10470912	51728485J
6	PAULA GARAIZÁBAL CONCEPCIÓN	20/12/08	3185	10470897	29624316V
7	INÉS CRESPO EGEA	02/01/08	SC	10345701	
8			1461		
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP
Cierre de inscripción: lunes 11 de julio
Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h
Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594
Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido
La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	REAL CLUB TENIS DE LA CORUÑA		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	REAL CLUB TENIS DE LA CORUÑA		
NIF DEL CLUB	G15055288		
Dirección	RUA MAHATMA GANDI S/N SAN PEDRO DE NOS-OLEIROS		
Código Postal	15176	Ciudad / Provincia	LA CORUÑA
E-mail de contacto	administracion@teniscoruna.com		Móvil 981660519

Responsable directora deportiva/director deportivo		Móvil		
Nombre Capitán/capitana que viajará	IAGO FERNANDEZ-REIJA VARELA	Móvil	639351810 Licencia	2846824

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	NOA PENA PAZ	22/01/09	763	7705017	32918448C
2	ANA VICTORIA MELLA	30/08/10	1131	7711056	49474677K
3	ANDREA BELTRAN MAQUEZ	07/04/09	1464	7690755	46677679W
4	MARTA ACCION	31-9-2008	1637	7684196	55041754V
5			3358		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP
Cierre de inscripción: lunes 11 de julio
Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h
Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594
Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido
La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	REAL GRUPO CULTURA COVADONGA		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	REAL GRUPO CULTURA COVADONGA		
NIF DEL CLUB	G33608373		
Dirección	AV. JESÚS REVUELTA DIEGO,2		
Código Postal	33204	Ciudad / Provincia GIJÓN/ ASTURIAS	
E-mail de contacto	tenis@rgcc.es	Móvil	
Responsable directora deportiva/director deportivo	MARÍA JOSÉ ECHENIQUE LORENZO	Móvil 629279618	
Nombre Capitán/capitana que viajará	DAVID SUÁREZ RODRÍGUEZ	Móvil 658804714	Licencia 1531062

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	PAOLA PIÑERA CELORIO	28/09/10	468	8802755	58471533J
2	CLAUDIA PIÑERA CELORIO	22/09/08	509	8801913	53779265K
3	IRIS ALVAREZ FERNANDEZ	23/08/08	630	8800030	58434826Z
4	OLAYA LEÓN GARCÍA	29/05/09	647	8802135	53779537V
5	1607				
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP
Cierre de inscripción: lunes 11 de julio
Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h
Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594
Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido
La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	GLOBAL TENNIS CLUB			
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	GLOBAL TENNIS CLUB			
NIF DEL CLUB	G57590200			
Dirección	CARRER D ATENES nº1			
Código Postal	07141	Ciudad / Provincia	MARRATXI/ ILLES BALEARS	
E-mail de contacto	deportiva@globaltennisteam.com		Móvil 663430797	
Responsable directora deportiva/director deportivo	JUAN PEDRO SANCHEZ PUJOL	Móvil 663430797		
Nombre Capitán/capitana que viajará	JOAQUIN BARRAZA ESCOBARES	Móvil	638417689	Licencia 5873725

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	SKOOG.ISABEL	25/05/08	164	16415946	Y7003665H
2	SAGRISTA BERMEJO.MIREIA	27/05/09	286	16409585	46396539L
3	TONEVA.ELEONORA IVANOVA	20/11/09	-	16460355	386794582
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 11 de julio

Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h

Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594

Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	MAZARRÓN CLUB DE TENIS		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	MAZARRÓN CLUB DE TENIS		
NIF DEL CLUB	G-73162216		
Dirección	C/ SANTO TOMÁS 1		
Código Postal	30870	Ciudad / Provincia MAZARRÓN MURCIA	
E-mail de contacto	aurtenis@hotmail.com	Móvil 616302472	
Responsable directora deportiva/director deportivo	AURELIO LÁZARO MARCO	Móvil 616302472	
Nombre Capitán/capitana que viajará	AURELIO LÁZARO MARCO	Móvil	616304472 Licencia

1

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	MARTINEZ NICOLÁS, MARÍA	28/10/08	694	15509716	34791695-D
2	MINAEVA, SOFÍA	15/11/08	769	15509245	Y2907062-Z
3	ZAMORA SAKALSUSKEITE, INGRID	16/10/08		15519745	24420010-J
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 11 de julio

Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h

Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594

Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	CLUB NATURAL TENIS		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB NATURAL TENIS		
NIF DEL CLUB	G26538264		
Dirección	CALLE ROSA CHACEL 36 NAVE 5 Y 6		
Código Postal	26007	Ciudad / Provincia	LOGROÑO LA RIOJA
E-mail de contacto	clubnaturaltenisicloud.com		Móvil 645590830
Responsable directora deportiva/director deportivo	OLIVER PATRICIO CARROZA VARAS		Móvil 645590830
Nombre Capitán/capitana que viajará	OLIVER P CARROZA VARAS	Móvil	645590830 Licencia 4306274

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	ORGA NEBRA MARIA PIA	13/06/08	679	15004469	18075758N
2	RIVERO ZERPA ISABELLA CONSTANZA	29/03/10	2302	15006209	Y7016268V
3	ARRESE SANCHEZ ARAI	16/03/08	3089	15006506	16649370S
4	GALILEA TELLAECHE MARTINA	02/09/11	3807	15004451	18488121P
5			6070		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 11 de julio

Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h

Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594

Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	CLUB TENIS PAMPLONA			
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB TENIS PAMPLONA			
NIF DEL CLUB	G31058910			
Dirección	CALLE MONTE MONJARDÍN			
Código Postal	31006	Ciudad / Provincia	PAMPLONA / NAVARRA	
E-mail de contacto	e.sanz@club-tenis.com		Móvil 629851739	
Responsable directora deportiva/director deportivo	EDUARDO SANZ AGUIRRE	Móvil 629851739		
Nombre Capitán/capitana que viajará	MARÍA GARAI GARAOA	Móvil	630666048	Licencia 583650

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	ALICIA VIGURIA MARTÍNEZ	25/03/08	519	14519831	73449365S
2	LAURA RIEZU RESANO	11/10/08	750	14519609	73490023D
3	ELISA PÉREZ EZPELETA	13/03/10	1235	14520333	73451547N
4	ANA SORIA SOLA	26/12/08	1582	14519675	
5	ANE RODRÍGUEZ LIZASOAIN	03/11/09	2337	14519849	
6	BLANCA CARBONELL INDURÁIN	24/06/08		14515582	73450036L
7			2594		
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 11 de julio

Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h

Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594

Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	REAL CLUB DE POLO DE BARCELONA		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	REAL CLUB DE POLO DE BARCELONA		
NIF DEL CLUB	G08476038		
Dirección	AVDA. DR. GREGORIO MARAÑON, 19-31		
Código Postal	08028	Ciudad / Provincia	BARCELONA
E-mail de contacto	Móvil		
Responsable directora deportiva/director deportivo	Móvil		
Nombre Capitán/capitana que viajará	Móvil	Licencia	

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	Marina Quesada Oyonarte	04/08/08	154	11502798	49830495Y
2	Idioia Razquin Anaut	22/11/09	331	14519857	73438320X
3	Chloe Rius Bertran	09/03/09	540	11421344	23857289X
4	María Parés Bergnes de las Casas	20/09/09	585	11471943	46434337M
5	Martina Vazquez Valles	15/12/08	593	11472214	48235930P
6	Elena Fernandez Manent	07/09/09	1195	11421310	23931329J
7	Victoria Malo Guerra	17/12/09	1215	11470268	24485671D
8	Valeria Mir Garcia	19/04/06	1989	11421500	24493728Q
9	1025				
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP
Cierre de inscripción: lunes 11 de julio
Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h
Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594
Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido
La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	TCR REPSOL PETROLEO PUERTOLLANO (TIGERS TENNIS)		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB RECREATIVO REPSOL PETROLEO PUERTOLLANO		
NIF DEL CLUB	G13019302		
Dirección	ALCOY, 2		
Código Postal	13500	Ciudad / Provincia	PUERTOLLANO - CIUDAD REAL
E-mail de contacto	iparejadc@repsol.com	Móvil	659906157

Responsable directora deportiva/director deportivo	Móvil
Nombre Capitán/capitana que viajará	Móvil Licencia

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 Carla Gonzalez Pulgarín	29/04/08	424	14045406	05984679X
2 Inés Perez Pacheco	28/07/08	966	14044622	02332685W
3 Raquel Carretero Calero	01/06/09	1331	14040620	06625727W
4		2721		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP
Cierre de inscripción: lunes 11 de julio
Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h
Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594
Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido
La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	CLUB TENNIS SABADELL			
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB TENNIS SABADELL			
NIF DEL CLUB	G08492647			
Dirección	C/ PRAT DE LA RIBA,91			
Código Postal	08206	Ciudad / Provincia SABADELL		
E-mail de contacto	esportiva@cts.cat	Móvil 629814102		
Responsable directora deportiva/director deportivo	YOLANDA CLEMOT	Móvil 629814102		
Nombre Capitán/capitana que viajará	EVA ESCRIBANO	Móvil	670441132	Licencia 3625780

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	VANESA VESELINOVA VLAHOVA	22/05/08	181	11636422	Y0435435-J
2	ANNA ORLANDO PELLICERO	23/09/09	284	11590660	25370802-P
3	MIREIA CLEMOT ESCRIBANO	01/10/08	864	11588003	49488938-E
4	JÚLIA CODINA PERALTA	28/04/08	963	11578393	48269119-P
5	ANDREA FRUNZE ZARA	08/05/08	1621	11588011	54449415-C
6	CARLA SÁNCHEZ ARIÑO	07/10/09	3515	11625178	49349594-N
7	HELENA MONTALBÁN ZURITA	11/09/09	3379	11710234	49721463-V
8			1329		
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 11 de julio

Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h

Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594

Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	CLUB TENNIS DE LA SALUT		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB			
NIF DEL CLUB			
Dirección			
Código Postal	Ciudad / Provincia		
E-mail de contacto	Móvil		
Responsable directora deportiva/director deportivo			Móvil
Nombre Capitán/capitana que viajará	Alex Casadesús	Móvil	Licencia

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 Ona Pingitore Espelt	07/05/08	789	11552199	
2 Noa Flotats Castell	18/12/09	1034	11627223	21767693X
3 Carla Rodrigo Aubareda	10/08/09	2202	11701613	
4 Júlia Fernández Freixes	26/08/08	2870	11552173	21777068R
5 Paula Siñeriz Santalucia	02/05/09	4214	11670892	
6		4025		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP
Cierre de inscripción: lunes 11 de julio
Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h
Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594
Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido
La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	CTN Sant Cugat			
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	Club Tennis Natacio Sant Cugat			
NIF DEL CLUB	G08484750			
Dirección	Cami del Crist Treballador s/n			
Código Postal	08173	Ciudad / Provincia Sant Cugat del Valles		
E-mail de contacto	escolatenis@ctnsc.org		Móvil 697528467	
Responsable directora deportiva/director deportivo	Jimmy Knuckey	Móvil 697528467		
Nombre Capitán/capitana que viajará	Hector del Barco	Móvil	661738255	Licencia 1437369

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 Ferrer Sole, Marta	27/05/2008	298	11427269	54326887J
2 Andreica Gordan, Noemi	13/11/08	605	11481596	Y2197089M
3 Heras Castillejos, Natalia	25/06/10	620	11562594	46433065K
4 Fraile Bernia, Carla	15/02/08	802	11429059	53872002E
5 Carbonell Sanchez, Aina	03/08/09	1354	11481702	24490855H
6		1523		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 11 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 8 de agosto a las 17.00 h

Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594

Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	CLUB TENIS SANTURTZI		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB DE TENIS SANTURTZI		
NIF DEL CLUB	G48863369		
Dirección	PASEO REINA VICTORIA, S/N		
Código Postal	48980	Ciudad / Provincia	SANTURTZI
E-mail de contacto	ct@ctsanturtzi.es		Móvil

Responsable directora deportiva/director deportivo		Móvil	
Nombre Capitán/capitana que viajará		Móvil	Licencia

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	Martinez Grande, Ainara	11/09/08	453	9050543	79066192N
2	Garcia Beitia, Eneritz	05/01/10	887	12685783	58006090K
3	Velasco Sanroma, Carla	05/04/09	1530	12682838	45994918R
4	Hierro Llorente, Ariadne	07/12/08	1651	12682705	20976386H
5			2870		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 11 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 8 de agosto a las 17.00 h

Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594

Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	CLUB DEPORTIVO SOCIAL SERRAMAR			
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB DEPORTIVO SOCIAL SERRAMAR			
NIF DEL CLUB	A29108628			
Dirección	CALLE JUAN RAMON JIMENEZ, 14			
Código Postal	29720	Ciudad / Provincia MALAGA		
E-mail de contacto	davidgb9@hotmail.com		Móvil 620485629	
Responsable directora deportiva/director deportivo	DAVID GARCIA BUENO	Móvil		
Nombre Capitán/capitana que viajará	DAVID GARCIA BUENO	Móvil	620485629	Licencia 9496333

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	Esteban Davio, Martina		943	9699648	
2	Souter, Beatriz		1204	9691371	
3	Jorrin Fernandez, Naira		1331	9718901	
4	Beltran Cozar, Marta		2743	9711674	
5			3478		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 11 de julio

Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h

Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594

Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	CD Tennisquick Los Cristianos			
NOMBRE FISCAL DEL CLUB				
NIF DEL CLUB	B76813294			
Dirección	Calle El Morro 2, Chayofa			
Código Postal	38652	Ciudad / Provincia	Arona, S/C Tenerife	
E-mail de contacto	info@tenerifeta.com		Móvil 680-222891	
Responsable directora deportiva/director deportivo	Kristopher Gray	Móvil	636-000228	
Nombre Capitán/capitana que viajará	Kristopher Gray	Móvil	636-000228	Licencia 779551-3

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 Tolstova, Sabrina	9/3/2008	338	786127-3	FV827274
2 Saric Mistic, Iva	9/7/2008	572	780330-8	49945052T
3 Ankudinova, Mariya	18/2/2008	1272	780175-8	Y5540728L
4 Aguiar Johansson, Astrid	7/10/2010	2069	781355-5	46298073Q
5		2182		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 11 de julio

Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h

Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594

Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	CLUB DE TENIS TORREVIEJA			
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB DE TENIS TORREVIEJA			
NIF DEL CLUB	G03113180			
Dirección	C/TOMAS MARTINEZ DOMENECH S/N			
Código Postal	03186	Ciudad / Provincia ALICANTE		
E-mail de contacto	info@clubtenistorrevieja.es		Móvil 695942533	
Responsable directora deportiva/director deportivo	DAVID PEREZ LALANDA	Móvil 652235758		
Nombre Capitán/capitana que viajará	EMILIO VIUDA HERNANDEZ	Móvil	607141735	Licencia 2550483

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 CHARO ESQUIVA BAÑÜLS	12/05/08	62	13245817	29524849W
2 MARTA PICO NAVARRO	05/02/08	140	13227625	50382951W
3 VEGA AGUILAR FERRANDEZ	12/03/09	195	13271028	48780908P
4 JULIANA GIACCIO	03/12/08	256	13262382	Y5519113R
5 ALICIA PENELLA PINEDA	02/03/10	915	13323754	50590923P
6 STEFANIA NOVIKOVA	04/05/09	1015	13300249	166158
7 CRISTINA PAREDES ESQUIVA	18/02/11	1303	13336278	30300246T
8 ALEJANDRA MARTIN MARTIN	02/07/10	1377	13300215	51075046G
9		397		
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP
Cierre de inscripción: lunes 11 de julio
Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h
Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594
Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido
La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	CLUB DE TENIS UXÓ			
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB DE TENIS UXÓ			
NIF DEL CLUB	G12069779			
Dirección	PASEO LAS GRUTAS, 4			
Código Postal	12600	Ciudad / Provincia	LA VALL D'UIXÓ / CASTELLÓN	
E-mail de contacto	tenisuxo@gmail.com		Móvil 964662055	
Responsable directora deportiva/director deportivo	VICENTE J. GARCIA TORRENT			Móvil 615407035
Nombre Capitán/capitana que viajará	VICENTE J. GARCIA TORRENT	Móvil	615407035	Licencia 1428037

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	VALENTINA SALVADOR LLANA	13-03-2008	377	13236501	54019545C
2	MARIA DIAGO MARTIN	20-04-2009	386	13243598	54554623A
3	JULIA SOLER RAMON	06-02-2008	851	13257002	54431249R
4			1614		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP
Cierre de inscripción: lunes 11 de julio
Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h
Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594
Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido
La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	VEGASPORT - AESGUEVILLAS TENNIS ACADEMY		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB DEPORTIVO FEDERADO VEGASPORT ARROYO		
NIF DEL CLUB			
Dirección	GLORIETA DE LA FLECHA SN		
Código Postal	47195	Ciudad / Provincia ARROYO DE LA ENCOMIENDA / VALLADOLID	
E-mail de contacto	aesguevillastennisacademy@gmail.com		Móvil 670030814
Responsable directora deportiva/director deportivo	Alberto Esguevillas Hompanera	Móvil 670030814	
Nombre Capitán/capitana que viajará	Alberto Esguevillas Hompanera	Móvil	670030814 Licencia 3978006

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	Ainara García Jiménez	16/01/11	742	12067189	12436940N
2	Rania Redondo Reguera	14/08/08	963	12065779	12510941E
3	Celia Hipola Yañez	13/08/08	1291	12067163	71324367X
4	Angela Mozo Toledo	02/02/11	2632	12069929	71323218B
5			2996		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 11 de julio

Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h

Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594

Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.

NOMBRE DEL CLUB	REAL ZARAGOZA CLUB DE TENIS		
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	REAL ZARAGOZA CLUB DE TENIS		
NIF DEL CLUB	G501133		
Dirección	CARRETERA DEL AEROPUERTO KM 4,800		
Código Postal	50190	Ciudad / Provincia ZARAGOZA	
E-mail de contacto	ivanrayco.trainer@gmail.com	Móvil 687249879	
Responsable directora deportiva/director deportivo	VICTOR GARCIA GIMENO	Móvil 622055995	
Nombre Capitán/capitana que viajará	IVAN VALLS CAMPOS	Móvil	687249879 Licencia 2769084

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	ANSON SANCHEZ, CELIA	2008	151	16010043	
2	BORAU SERRANO, MACARENA	2008	501	16017875	
3	CORTES MEDRANO, PAULA	2011	814	16011075	
4	GIL GONZALEZ, CHLOE	2008	982	16017049	
5	GARCIA YANGUAS, ELENA	2010	1195	16011009	
6	FERNANDEZ COUCEIRO, NADINE	2008	1235	9942401	
7	SANCHEZ LAFUENTE, CLARA	2008	1263	16000648	
8	FERNANDEZ MARTIN, ALEXIA	2011	1272	16031437	
9	GARCIA RILLO, PATRICIA	2009	1621	16037211	
10			1466		
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 11 de julio

Reunión de capitanes - lunes 8 de agosto a las 17.00 h

Adjuntar Fotocopia del DNI / NIE del capitán y jugadores/as

Forma de pago: Transferencia bancaria La Caixa ES60 2100 3022 53 25 00001594

Inscripción masculina: 980 € IVA incluido - Inscripción femenina: 725 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail ctlasalut@ctlasalut.com

Firma i sello del Club _____

El Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en los art. 5, 6 y 13, establece que en el momento de recoger datos de carácter personal deberá informarse al interesado de todos los pormenores del tratamiento y deberá obtenerse el consentimiento para el tratamiento y para la comunicación posterior a terceros. La recepción de este formulario cumplimentado indica que esta comunicación de datos ha sido realizada con la obtención de dicho consentimiento y habiendo ofrecido la preceptiva información.