



Comisión de Deportes  
Viamonte 1549 – 1° Piso  
Tel.: 5382-9313  
Fax: 5382-9566  
[deportes@consejocaba.org.ar](mailto:deportes@consejocaba.org.ar)  
[www.consejo.org.ar](http://www.consejo.org.ar)

## COMISIÓN DE DEPORTES TORNEO AMERICANO DE TENIS 2017

### Estimado Colega Tenista:

Lo invitamos a participar en el Torneo Americano de Tenis 2017 organizado por la Sub-comisión de Tenis de la Comisión de Deportes, que se realizará en las instalaciones de "El Abierto Tenis", Galván 3920, Saavedra – CABA.

Para inscribirse, deberá completar este formulario y presentarlo en el Sector Inscripciones ubicado en la Planta Baja de nuestra Sede Central juntamente con la **DD.JJ. de Deslinde de responsabilidad**, de lunes a viernes de 9:00 a 18:30 hs., donde abonará el arancel correspondiente.

Nombre y Apellido: .....

Fecha de Nacimiento: ..... / ..... / ..... Matrícula Tipo: ..... Tomo y Folio:...../.....

Tel. Particular: ..... Tel. Laboral: .....

Tel. Celular: ..... E-mail: .....

Día y horario: **Viernes 17 de noviembre – 8:30 hs.**

**IMPORTANTE: Solo podrán inscribirse en una categoría. El formato de juego se resolverá en virtud de la cantidad de inscriptos por categoría.**

Categoría en que se inscribe: (indicar inicial) .....

- Dobles Damas (DD)
- Dobles Caballeros (DC)
- Single Caballeros B (SCBL)
- Single Caballeros C (SCCL)

B: Jugador Intermedio

C: Jugador Principiante

En caso de anotarse en la categoría Dobles, indicar el nombre y apellido de su compañero/a:

Nota: Los compañeros/as de los Dobles podrán ser **NO** matriculados del CPCECABA

Aranceles: Single: \$ 250.- por jugador / Dobles: \$ 300.- por pareja

La inscripción incluye hidratación, entrega de trofeos y sorteo de obsequios.

Opcional almuerzo: \$ 310.- (se abona en el club y en efectivo)

SI	NO
----	----

Inscripción y pago de arancel: Sector Inscripciones, Viamonte 1549 PB – CABA, de 9:00 a 18:30 hs.

Cierre de inscripción: **Viernes 10 de noviembre**

### Aclaraciones:

- 1) Superficie: Polvo de ladrillo.
- 2) Walk-over por la no presentación: tolerancia máxima 15 minutos.

...../...../ 2017  
Fecha de presentación

.....  
Firma del matriculado