

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>C.T. ALBORAN</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CDE TENIS ALBORAN			
<b>NIF DEL CLUB</b>	<b>G82949603</b>			
<b>Dirección</b>	Marques de Corbera 52			
<b>Código Postal</b>	28017	<b>Ciudad / Provincia</b>	MADRID	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:felixtorres71@gmail.com">felixtorres71@gmail.com</a> <a href="mailto:ctalboran@hotmail.com">ctalboran@hotmail.com</a>		<b>Móvil</b>	617229382
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Fernando Sacristán	<b>Móvil</b>	636566077	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	Félix Torres Uriel	<b>Móvil</b>	617229382	<b>Licencia</b> 1733006

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

**FEM**

	<b>Apellidos y nombre</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>Ránking</b>	<b>Núm. licencia</b>	<b>DNI / NIE</b>
1	Elena Camacho Garcia-Morey	10/01/07	507	10297647	05469392S
2	Aroa Ajenjo Gómez	01/02/08	912	10395459	5418983S
3	Clara Lorenta García	21/05/07	845	10461226	11902077Z
4	Elena Torres Romero	25/02/07	819	10416320	49156619F
5			<b>1326</b>		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>CLUB ESCUELA TENIS ALCALA</b>		
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB ESCUELA TENIS ALCALA		
<b>NIF DEL CLUB</b>	G80187339		
<b>Dirección</b>	AVENIDA VIRGEN DEL VAL 4		
<b>Código Postal</b>	28804	Ciudad / Provincia	ALCALA DE HENARES
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:ctalcala@gmail.com">ctalcala@gmail.com</a>	Móvil	692178897
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	JORGE MENDIETA	Móvil	699053264
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	HECTOR SERRANO	Móvil	672154931 Licencia

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	<b>Apellidos y nombre</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>Ránking</b>	<b>Núm. licencia</b>	<b>DNI / NIE</b>
1	VALLE POLO, CORAL		290	10464816	09103674K
2	DE LUCAS RIVERA, CLAUDIA		671	10471829	09125786F
3	VILCHES VEGA, CELIA		816	10421949	48148557N
4	ARAGUAS LOPEZ DE HEREDIA, NADIA		860	10471902	09103856L
5			<b>961</b>		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

**INSCRIPCIÓN TROFEO JOAN COMPTA 2021**  
**CAMPEONATO DE ESPAÑA DE TENIS POR EQUIPOS INFANTILES**  
**EN CATEGORIA MASCULINA I FEMENINA**

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>REIAL CLUB TENNIS BARCELONA</b>		
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>			
<b>NIF DEL CLUB</b>			
<b>Dirección</b>	AVD BOSH I GIMPERA 5-13		
<b>Código Postal</b>	08034	<b>Ciudad / Provincia</b>	BARCELONA
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:aangulo@rctb1899.es">aangulo@rctb1899.es</a>	<b>Móvil</b>	657841012
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Albert Angulo	<b>Móvil</b>	657841012
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	Marta del Pino	<b>Móvil</b>	616589911 <b>Licencia</b>

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	<b>Apellidos y nombre</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>Ránking</b>	<b>Núm. licencia</b>	<b>DNI / NIE</b>
1	MERITXELL TEIXIDO	30/06/07	233	11499797	
2	CARLOTA GARCIA ALONSO	25/02/08	386	11484524	
3	ARANTZA RODRIGO SIERRA	14/08/07	425	11560291	
4	ANNA CABASSERS	13/10/08	825	11559658	
5	MAR OLMOS	16/07/08	912	11583920	
6	BARBARA RIBA	30/11/07	957	11297795	
7	MAR CABASSERS	13/10/08	1063	11559666	
8	SARA CADENA	10/07/07	1559	11367085	
9	DANIELA MORGAN	15/03/07	1639	11331816	
10			<b>619</b>		
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>CLUB TENNIS BARCINO</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB TENNIS BARCINO			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G08417727			
<b>Dirección</b>	PLAÇA DE NARCISA FREIXAS 2			
<b>Código Postal</b>	08022	Ciudad / Provincia	BARCELONA	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:alberto.garcia@ctbarcino.cat">alberto.garcia@ctbarcino.cat</a>		Móvil	639940434
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	ALBERTO GARCÍA RODRÍGUEZ	Móvil	639940434	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	ALBERTO GARCÍA RODRÍGUEZ	Móvil	639940434	Licencia 3304996

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	AFRICA BURILLO BEREZAK	02/02/07	172	13172094	48763876N
2	ALEXIA GONZÁLEZ-GALIÑO ORTUÑO	18/05/07	204	11475094	43595424M
3	ONA ESCALER ORTEGA	06/05/08	649	11516484	23821208Q
4	MARTINA GIMÉNEZ SALAS	18/01/08	1102	11519420	23816734G
5	JAZMIN MARKOVITS	19/03/07	0	11646827	BH3949542
6			<b>376</b>		
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>CLUB DE TENIS Y PADEL BERNIER</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB DE TENIS Y PADEL BERNIER			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G91362301			
<b>Dirección</b>	C/Brasil sn			
<b>Código Postal</b>	41120	Ciudad / Provincia	sevilla	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:eloyguerrerov@hotmail.com">eloyguerrerov@hotmail.com</a>		Móvil	615353099
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	ELOY GUERRERO VALLESPIN	Móvil	615353099	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	JORGE GARCIA FERNANDEZ	Móvil	607895143	Licencia 9630566

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 JULIA ZAMORA EMILIO	18/09/08	602	9668297	54998292W
2 RAQUEL MOLINA GONZALEZ	18/05/08	432	9665920	29549719D
3		<b>1034</b>		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>ASOCIACIÓN CLUB DE CAMPO DE SEVILLA</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	ASOCIACIÓN CLUB DE CAMPO DE SEVILLA			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G-41127465			
<b>Dirección</b>	CTRA. NACIONAL IV MADRID-CÁDIZ, KM. 528,5			
<b>Código Postal</b>	41309	Ciudad / Provincia	LA RINCONADA / SEVILLA	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:info@cmsportsevilla.com">info@cmsportsevilla.com</a> / <a href="mailto:economico@clubcamposevilla.com">economico@clubcamposevilla.com</a>		Móvil	605915167
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	CARLOS MARTÍN PALACIOS	Móvil	605915167	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	CARLOS MARTÍN PALACIOS	Móvil	605915167	Licencia 393414-9

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	CORDERO MÉNDEZ, ANDREA	12/03/07	518	9662273	77851740Y
2	BASALO MAGDALENO, IRENE	25/03/10	712	9704794	29593055J
3			<b>1230</b>		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15			2460		

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>CLUB DE TENIS CAMPEADOR</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB DE TENIS CAMPEADOR			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G01924232			
<b>Dirección</b>	MONTES DE OCA 13			
<b>Código Postal</b>	09001	Ciudad / Provincia	BURGOS / BURGOS	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:ctcampeador@gmail.com">ctcampeador@gmail.com</a>		Móvil	651052488
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	BRANISLAV SISOJEVIC	Móvil	660826452	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	ALEJANDRA GONZALEZ ARRAEZ	Móvil	638867222	Licencia 12007185

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	CRISTINA JAÑEZ CHAGUACEDA	01/02/07	698	12044971	71046946S
2	ABRIL SOBRADO AUSIN	08/05/07	1221	12049989	13147231V
3	LUNA KATAR VUKOV	14/05/08	757	13302188	Y6759333S
4	JIMENA ARCEO COGOLLOS	19/01/08	4941	12064630	71833394R
5			<b>1455</b>		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15			1919		

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	CANARIAS TENNIS ACADEMY, SL				
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CANARIAS TENNIS ACADEMY, SL				
<b>NIF DEL CLUB</b>	B76630532				
<b>Dirección</b>	CARRETERA EL LLANTIO S/N				
<b>Código Postal</b>	38170	<b>Ciudad / Provincia</b>	SANTA CRUZ DE TENERIFE		
<b>E-mail de contacto</b>	canariasta@gmail.com			<b>Móvil</b>	619116114
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Raúl Pulido Rodríguez		<b>Móvil</b>	659179942	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	JONAY ACUÑA DIAZ		<b>Móvil</b>	610090998	<b>Licencia</b> 824933-4

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	<b>Apellidos y nombre</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>Ránking</b>	<b>Núm. licencia</b>	<b>DNI / NIE</b>
1	RODRIGUEZ MACHADO, MARTA	29/01/07	379	7797543	45984847G
2	LEDESMA SOSA, DANIELA	22/07/08	762	7803233	79153176X
3			<b>1141</b>		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € 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.



<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>CASINO DE BADAJOZ</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	SOCIEDAD CASINO DE BADAJOZ			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G-06011175			
<b>Dirección</b>	C/ RAMÓN ALBARRÁN 14			
<b>Código Postal</b>	06002	Ciudad / Provincia	BADAJOZ	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:javier.palomeque@casinodebadajoz.es">javier.palomeque@casinodebadajoz.es</a>		Móvil	659581787
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	JAVIER PALOMEQUE PEINADO	Móvil	659581787	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	CRISTÓBAL CASTILLO JIMÉNEZ	Móvil	639935837	Licencia 4455201

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	ALBA PALACIOS IGLESIAS	22/04/08	1202	16216550	80.244.643N
2	ADELA PANTÍN POBLADOR	13/10/07	2609	16219116	80.232.043Q
3	MARÍA PANTÍN POBLADOR	10/06/11		16222028	80.243.098P
4			<b>3811</b>		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	CLUB DE TENIS CASTELLÓN		
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB DE TENIS CASTELLÓN		
<b>NIF DEL CLUB</b>	G12019808		
<b>Dirección</b>	CAMINO DONACIÓN S/N		
<b>Código Postal</b>	12003	Ciudad / Provincia	CASTELLÓN
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:tdcastellon@hotmail.com">tdcastellon@hotmail.com</a> / <a href="mailto:gr.competicion@hotmail.es">gr.competicion@hotmail.es</a>		Móvil 685110509
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	JORGE BELLÉS	Móvil	686948803
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>		Móvil	Licencia

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 ELENA MOLLÀ PONS	2007	421	13199171	54017266H
2 ANELISS LORENA ZAMFIRESCU	2007	330	13174313	52735459
3 ALBA BENEDITO CAÑELLAS	2007	550	13228665	49182894-Q
4		751		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>TENIS CASTRO</b>		
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	SOCIEDAD TENIS CLUB DE CASTRO URDIALES		
<b>NIF DEL CLUB</b>	G39064134		
<b>Dirección</b>	MENÉNDEZ PELAYO, 25		
<b>Código Postal</b>	39700	Ciudad / Provincia	CASTRO URDIALES
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:secretaria@teniscastro.com">secretaria@teniscastro.com</a>	Móvil	616471664
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	SANTOS MARINO ESTEBAN	Móvil	615661436
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	MARÍA ASCENSIÓN MARTÍNEZ SUÁREZ	Móvil	636811603 Licencia

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 BARQUILLA MARTÍNEZ, PATRICIA	27/06/07	1281	9047178	79116945G
2 MERINO GRAÑA, PAULA	15/03/07	4221	9052820	79132140L
3		<b>5502</b>		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP  
Cierre de inscripción: lunes 12 de julio  
Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido  
La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	REAL GRUPO CULTURA COVADONGA			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	REAL GRUPO CULTURA COVADONGA			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G33608373			
<b>Dirección</b>	AV. JESÚS REVUELTA DIEGO,2			
<b>Código Postal</b>	33204	Ciudad / Provincia	GIJÓN	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:tenis@rgcc.es">tenis@rgcc.es</a>		Móvil	629279618
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	M. JOSÉ ECHENIQUE LORENZO		Móvil	629279618
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	David Suarez Rodriguez		Móvil	629279618
			Licencia	1727306

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ráaking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	GONZALEZ MARTINEZ CARLA	2007	541	8794556	58439366T
2	FERNANDEZ JUNQUERA DANIELA	2007	668	8795603	58471066Y
3	CALDERERO PRADO CLAUDIA	2007	916	8795778	58434712S
4	VAZQUEZ PALACIO MARTA	2007	881	8795596	53779534Z
5			<b>1584</b>		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP  
Cierre de inscripción: lunes 12 de julio  
Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido  
La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	GLOBAL TENNIS CLUB				
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	GLOBAL TENNIS CLUB				
<b>NIF DEL CLUB</b>	G57590200				
<b>Dirección</b>	CARRER D ATENES Nº1				
<b>Código Postal</b>	07141	Ciudad / Provincia	MARRATXI/ILLES BALEARS		
<b>E-mail de contacto</b>	deportiva@globaltennisteam.com			Móvil	663430797
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	JUAN PEDRO SANCHEZ PUJOL	Móvil	663430797		
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	JUAN PEDRO SANCHEZ PUJOL	Móvil	663430797	Licencia	5908994

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	SKOOG ISABEL	25/05/08	502	16415946	Y7003665H
2	MIREIA SAGRISTA BERMEJO	27/05/09	708	16409585	46396539L
3	NEHA KRISHNAN	09/01/07	1102	16428080	Y7451359V
4			<b>1210</b>		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>MDZ TENNIS ACADEMY</b>				
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	MDZ TENIS CLUB				
<b>NIF DEL CLUB</b>	G30890164				
<b>Dirección</b>	OROZCO, 2 MAR DE CRISTAL				
<b>Código Postal</b>	30384	Ciudad / Provincia	CARTAGENA MURCIA		
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:info@mdztennisacademy.com">info@mdztennisacademy.com</a>			Móvil	696372058
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Javier Ibañez Calatayud	Móvil	696372058		
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	Miguel Dios Zetterlind	Móvil	615187798	Licencia	2017491

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	<b>Apellidos y nombre</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>Ránking</b>	<b>Núm. licencia</b>	<b>DNI / NIE</b>
1	ROCHE GONZALEZ, ALBA	01/06/07	441	15506035	24426082J
2	ALCOBAS APARICIO, ANA	05/11/09	1167	15511969	74023496C
3			<b>1608</b>		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>CLUB TENNIS MONTUÏRI</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB TENNIS MONTUÏRI			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G57179558			
<b>Dirección</b>	Pol. es revolt camí de Palma, s/n			
<b>Código Postal</b>	07230	Ciudad / Provincia	MONTUÏRI - MALLORCA	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:guillemosesgil@gmail.com">guillemosesgil@gmail.com</a>		Móvil	626293787
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	GUILLERMO OSES	Móvil	626293757	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	GUILLERMO OSES	Móvil	626293757	Licencia 5980223

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 MARINA GATELL PELAEZ	17/08/07	208	5987542	
2 SORANA MATIS	13/07/08	441	16406333	
3 ELISABETH ROSSIÑOL UREA	12/01/09	860	16406250	
4		<b>649</b>		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>CLUB NATURAL TENIS</b>				
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	<b>CLUB NATURAL TENIS</b>				
<b>NIF DEL CLUB</b>	G26538264				
<b>Dirección</b>	Calle Rosa chacel 36 Nave 5/6				
<b>Código Postal</b>	26007	Ciudad / Provincia	Logroño. / La Rioja		
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:clubnaturaltenis@icloud.com">clubnaturaltenis@icloud.com</a>		Móvil	645590830	
Responsable directora deportiva/director deportivo	Oliver patricio carroza varas	Móvil	645590830		
Nombre Capitán/capitana que viajará	Oliver patricio carroza varas	Móvil	645590830	Licencia	4305274

Inscripción equipo masculino

Inscripción  
equipo  
femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ráking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	MARIA PIA ORGA NEBRA	13/06/08	1167	15004469	18075758N
2	CARLA FERRER IZQUIERDO	20/10/07	1771	15003627	16641935D
3	CLAUDIA FERRER OCHOA	31/08/07	3830	15000251	16641955Y
4			<b>2938</b>		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP  
Cierre de inscripción: lunes 12 de julio  
Reunión de capitanes - lunes 9 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: 950 € IVA incluido -  
Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la  
podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.



<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>CLUB TENIS PAMPLONA</b>				
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB TENIS PAMPLONA				
<b>NIF DEL CLUB</b>	G31058910				
<b>Dirección</b>	CALLE MONTE MONJARDÍN s/n				
<b>Código Postal</b>	31006	Ciudad / Provincia	PAMPLONA/NAVARRA		
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:e.sanz@club-tenis.com">e.sanz@club-tenis.com</a>			Móvil	629851739
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	EDUARDO SANZ AGUIRRE	Móvil	629851739		
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	MARÍA GARAI GARAOIA	Móvil	630666048	Licencia	583650

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	<b>Apellidos y nombre</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>Ránking</b>	<b>Núm. licencia</b>	<b>DNI / NIE</b>
2	ALICIA VIGURIA MARTÍNEZ	25/03/08	740	14519831	73449365S
3	LAURA RIEZU RESANO	11/10/08	1088	14519609	73490023D
4	BLANCA CARBONELL INDURÁIN	24/06/08	1434	14514857	73450036L
5	ANA SORIA SOLA	26/12/08	1484	14519675	
6	TERESA PRAT GIL	06/09/07	2289	14515582	
7	ANE RODRÍGUEZ LIZASOAIN	03/11/09	2984	14519849	
8	CONCHA SOBRINI BASARTE	13/02/07	2984	14515839	
9	IDOIA RAZQUIN ANAUT			14519857	
10			<b>1828</b>		
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>REAL CLUB DE POLO DE BARCELONA</b>				
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	REAL CLUB DE POLO DE BARCELONA				
<b>NIF DEL CLUB</b>	G - 0 8 4 7 6 0 3 8				
<b>Dirección</b>	AVDA- DOCTOR GREGORIO MARAÑON 19-31				
<b>Código Postal</b>	08028	Ciudad / Provincia	BARCELONA		
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:aobiol@rcpolo.com">aobiol@rcpolo.com</a>			Móvil	653998060
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	MIQUEL MIR RODÓN		Móvil		
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	JORDI LOPEZ SOLERA		Móvil	653068137	Licencia 2257849

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

**FEMENINO**

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	MARINA QUESADA OYONARTE	04/08/08	392	11502798	49830495Y
2	INÉS GABARRÓ TRUEBA	05/02/07	876	11331709	23891723J
3	CÉLIA VALÓN BENITO	10/09/07	1046	11421625	23932907G
4	MARTINA VÁZQUEZ VALLÉS	15/02/08	676	11472214	48235930P
5	VALERIA MIR GARCÍA	24/06/08	1009	11421500	24493727S
6			<b>1068</b>		
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>PINTER TENNIS</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CD PINTER TENNIS POINT			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G75164004			
<b>Dirección</b>	PASEO ZUBIBERRI 29 PKANTA 1 LOCAL 2			
<b>Código Postal</b>	20018	Ciudad / Provincia	SAN SEBASTIÁN/GUIPÚZCOA	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:adolfo@pintertennis.com">adolfo@pintertennis.com</a>		Móvil	629257211
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Adolfo Gómez	Móvil	629257211	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	Fernando Sauce	Móvil	608722960	Licencia 12688894

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 Churruca Murua, Elene	17/05/08	757	12688282	73230804T
2 Alaba Rodriguez-Sierra, Marina	30/09/07	2183	12684595	73043697K
3 Errasti Lacasta, Irene	23/06/07	4011	14518453	44130544F
4 Perez-Urdangarin, Haizea	07/06/07	4484	12707991	72595480M
5				
6		2940		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>CLUB TENNIS SABADELL</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB TENNIS SABADELL			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G08492647			
<b>Dirección</b>	PRAT DE LA RIBA, 91			
<b>Código Postal</b>	08206	Ciudad / Provincia	SABADELL	
<b>E-mail de contacto</b>	esportiva@cts.cat		Móvil	629814102
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	YOLANDA CLEMONT	Móvil	629814102	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	YOLANDA CLEMONT	Móvil	629814102	Licencia 1766239

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	<b>Apellidos y nombre</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>Ránking</b>	<b>Núm. licencia</b>	<b>DNI / NIE</b>
1	IVET SALA SANCHEZ	25/05/07	388	11536044	49719853V
2	VANESA VESELINO VLAHOVA	22/05/08	444	11636422	4-0435435-J
3	NATALIA MADRID LEON	09/01/07	592	11536078	49486886V
4	BERTA LADAGA	15/03/07	610	11449875	23932353W
5	XENIA JEZEQUEL	19/01/07	641	11456953	47241181D
6			<b>832</b>		
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € 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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>CLUB TENNIS DE LA SALUT</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB TENNIS DE LA SALUT			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G08402133			
<b>Dirección</b>	C/MARE DE DEU DE LA SALUT 75			
<b>Código Postal</b>	08024	Ciudad / Provincia	BARCELONA	
<b>E-mail de contacto</b>	esportiva@ctlasalut.com		Móvil	618539327
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	ALBERT JOSE-MARIA ALMENDROS	Móvil	618539327	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	JORDI SAINZ SINDREU	Móvil	Licencia	3571024

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 ONA PINGITORE	07/05/08	1291	11552199	
2 AITANA COSTA	19/04/07	2026	11406635	
3 MARTINA VALLE	29/12/07	2451	11518208	
4 JULIA FERNANDEZ	26/08/08	3174	11552173	
5		<b>3317</b>		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € 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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>CLUB DE TENIS SANTURTZI</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB DE TENIS SANTURTZI			
<b>NIF DEL CLUB</b> G-48863369				
<b>Dirección</b>	<b>PASE</b>			
<b>Código Postal</b> 48980		<b>Ciudad / Provincia</b>	SANTURTZI / BIZKAIA	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:ct@ctsanturtzi.es">ct@ctsanturtzi.es</a>		<b>Móvil</b>	627459385
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	JOS JOSE SANCHEZ TEJADA	<b>Móvil</b>	627459385	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	JOSE SANCHEZ TEJADA	<b>Móvil</b>	627459385	<b>Licencia</b> 4220753

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

**Femenino**

	<b>Apellidos y nombre</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>Ránking</b>	<b>Núm. licencia</b>	<b>DNI / NIE</b>
1	VALDES MARQUINA DASHA	05/09/07	510	8795299	79464935G
2	MARTINEZ GRANDE AINARA	11/09/08	616	9050543	79066192N
3	HIERRO LLORENTE ARIADNE	07/12/08	4941	12682705	
4			<b>1126</b>		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	UNIVERSIDAD EUROPEA TENISPAIN				
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	HAWKEYE MANAGMENT S.L				
<b>NIF DEL CLUB</b>	B87335196				
<b>Dirección</b>	CALLE ENEBROS 4				
<b>Código Postal</b>	28979	Ciudad / Provincia MADRID			
<b>E-mail de contacto</b>	pedrohuelves@gmail.com			Móvil 629017792	
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	PEDRO HUELVES CRUZ			Móvil 629017792	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	EMILIO RODRIGUEZ NAVARRO			Móvil	649041228 Licencia 720229-5

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 SERRANO MAESTRE, IRENE	14/3/2007	540	14035879	04243934C
2 GOMEZ SERAFINI, GABRIELA	30/4/2007	597	10380145	4209762G
3 RAMOS PARRA, LAURA	12/7/2007	795	10448779	55023364G
4 RODRIGUEZ SANCHEZ	14/3/2008	802	10440006	49586271L
5		<b>1137</b>		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

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

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ráncing	Núm. licencia	DNI / NIE
1 CHARO ESQUIVA BAÑÜLS	12/05/08	296	13245817	29524849W
2 JULIANA GIACCIO	03/12/08	482	13262382	Y5519113R
3 ARIADNA GARCIA-PATRON	07/05/07	512	13223409	48792663A
4 MARTA PICO NAVARRO	05/02/08	546	13227625	50382951W
5 SEZIM SAGYNBAEVA	12/05/08	1046	13329330	167028501
6 VLADLENA MARTYUNINA	08/01/07	1602	13328415	716547303
7		<b>778</b>		
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.



<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	URECA		
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	URECA		
<b>NIF DEL CLUB</b>	G36631539		
<b>Dirección</b>	Avda de Manuel Lemos 124		
<b>Código Postal</b>	36379	Ciudad / Provincia	Nigran (Pontevedra)
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:lfernandez@ureca.es">lfernandez@ureca.es</a>	Móvil	661228269
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	luis fernandez	Móvil	661228269
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>		Móvil	Licencia

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	ARANA I MARTINEZ QUINTANA	24/09/07	276	7680722	39498036K
2	NAIARA MARTINEZ QUINTANA	29/12/08	695	7684229	39498037E
3	SOL JUNQUERA MARTINEZ	15/09/08	1395	7682174	54380399G
4	VICTORIA LORENZO ALONSO	26/12/07	2152	7688601	54233793T
5			<b>971</b>		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>CLUB DE TENIS VALENCIA</b>		
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB DE TENIS VALENCIA		
<b>NIF DEL CLUB</b>	G-46076394		
<b>Dirección</b>	C/CAVANILLES,7 ACC.		
<b>Código Postal</b>	46010	Ciudad / Provincia	VALENCIA
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:deportiva@clubdetenisvalencia.es">deportiva@clubdetenisvalencia.es</a>	Móvil	628790516
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Borja Uribe Quintana	Móvil	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	Javier Esteve Frances Equipo Femenino	Móvil	628925972

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 LAIA TARAZONA PEYRO	07/08/07	322	13260196	21790999V
2 MARTINA MEDINA HERNANDEZ	21/03/08	381	13220257	19007281N
3 SOFIA GOMEZ DE HOYO	04/02/07	481	13301718	54280015S
4 LAURA MARTINEZ TEROL	11/04/07	567	13228813	20498550F
5 YAIZA BORDERIA GONZALEZ	21/03/09	683	13255501	44946373A
6 EUGENIA LARA MANGLANO	23/02/09	1092	13255303	0319501H
7 BRIANA NAVARRO MENEU	28/01/10	754	13310587	23940436N
8		<b>703</b>		
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - Lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	REAL ZARAGOZA CLUB DE TENIS				
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	REAL ZARAGOZA CLUB DE TENIS				
<b>NIF DEL CLUB</b>	G50113307				
<b>Dirección</b>	CARRETERA DEL AEROPERTO KM 5,8				
<b>Código Postal</b>	50190	Ciudad / Provincia ZARAGOZA			
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:ADMINISTRACION@RZCT.COM">ADMINISTRACION@RZCT.COM</a>			Móvil	622055995
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	VICTOR GARCIA GIMENO	Móvil		622055995	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	VICTOR GARCIA GIMENO	Móvil	622055995	Licencia	3859462

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	ANSON SANCHEZ CELIA	01/01/08	267	16010043	73053218 C
2	GARCIA YANGUAS LUCIA	01/01/07	680	9923823	
3	BORAU SERRANO MACARENA	01/01/08	1422	16017875	73448331Q
4	GIL SANCHEZ CHLOE	01/01/08	1789	16017049	73223717 C
5	FERNANDEZ COUCEIRO NADINE	01/01/08	2113	9942401	73410127 S
6	SANCHEZ LA FUENTE CLARA	01/01/08	2289	16000648	17460132 G
7	FERNANDEZ SANTANA YAIZA	01/01/07	2506	16029896	
8	REMIRO BLESA CELIA	01/01/07	2609	9923451	
9			<b>947</b>		
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16			947		

Se jugarà con pelotas HEAD ATP

Cierre de inscripción: lunes 12 de julio

Reunión de capitanes - lunes 9 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: 950 € IVA incluido - Inscripción femenina: 605 € IVA incluido

La inscripción y la copia de la transferencia la podéis enviar por e-mail [ctlasalut@ctlasalut.com](mailto: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.