

<b>NOMBRE DEL CLUB</b>	<b>C. T Algetenis</b>				
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	Club de Tennis Algetenis				
<b>NIF DEL CLUB</b>	C96062733				
<b>Dirección</b>	Camí Algepsers s/n				
<b>Código Postal</b>	46680	<b>Ciudad / Provincia</b>	Algemesí/Valencia		
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:josesa30@hotmail.com">josesa30@hotmail.com</a>			<b>Móvil</b>	635586467
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Salva Ramón Climent	<b>Móvil</b>	635586467		
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	Alejandro Arlandis Masía	<b>Móvil</b>	603562156	<b>Licencia</b>	8695803

Inscripción equipo masculino **C.T Algetenis**

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 Xavier Martín Roca	19/01/07	768	13210943	20935563C
2 Nicolás Juan Maño	16/08/07	889	13205184	73667322R
3 Vicente Cabo Chapa	27/06/07	1943	13220869	23943961H
4 Jorge Córdoba Martínez	03/02/09	2602	13289112	73606120W
5		<b>6202</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>	Juan Do Pascual	<b>Móvil</b>	647867444 <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	KEONI PUIG	01/05/07	327	13194184	
2	ALVARO JIMENEZ ROMAN	08/01/07	399	11536094	
3	DAVID DARABAN	06/04/07	457	11546340	
4	ARNAU MARTINEZ	08/06/07	478	11418177	
5	J IGNACIO CUEVAS SOBEJANO	22/12/08	897	11419753	
6	EUDALO GONZALEZ	16/04/08	1092	11455351	
7	GERARD SAWATZKI	11/12/08	1475	11453206	
8	PAU VALLÈS	14/01/08	1703	11402279	
9	LUCAS FONT TANT	15/07/08	1993		
10					
11			<b>1661</b>		
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**  
 Incripción masculina: 950 € IVA incluido - Incripción 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>	MARC HERVERA GUZMÁN	Móvil	617147944	Licencia 6513312

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	VALENTÍN GONZÁLEZ-GALIÑO ORTUÑO	11/12/08	428	11518125	43595425Y
2	TITO CHÁVEZ GLADKOVA	01/02/08	416	11622231	Y6269930Y
3	CHRISTOPHER CHRISTOPHE MERCADO	23/01/07	886	11489665	48168868Z
4	LLUIS LÓPEZ MINGUELLA	25/09/07	968	11368596	23814347D
5	MARC SALA PAGÈS	28/02/08	1627	11368504	23899213M
6	ALEX SALA PAGÈS	28/02/08	1920	11368497	23899214Y
7	GERARD PUENTES GABRIEL	16/08/07	1523	11327659	49297447Y
8			<b>2698</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>	<b>CLUB DEPORTIVO AGUSTÍN BOJE TENNIS TEAM</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB DEPORTIVO AGUSTÍN BOJE TENNIS TEAM			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G42741587			
<b>Dirección</b>	CAMINO DE LOS FRAILES S/N			
<b>Código Postal</b>	41700	Ciudad / Provincia	DOS HERMANAS	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:AGUSTINBOJETENNISTEAM@GMAIL.COM">AGUSTINBOJETENNISTEAM@GMAIL.COM</a>		Móvil	663883233
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	AGUSTÍN BOJE ORDOÑEZ	Móvil	663883233	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	AGUSTÍN BOJE ORDOÑEZ	Móvil	663883233	Licencia 4281739

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	CEPEDA MARTÍNEZ, IGNACIO	14/05/08	999	9653933	77867961-N
2	MARTÍN ESPINAR, ADAM	02/08/08	1435	9654783	20231793-G
3	ACOSTA ADAME, DAVID	03/01/09	1519	9687718	24483693-D
4	GÓMEZ DANVILA, JORGE	11/12/08	1747	9691983	49529840-F
5			<b>5700</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 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>	BRANISLAV SISOJEVIC	Móvil	660826452	Licencia 12077740

Inscripción equipo masculino Inscripción equipo femenino 

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	JORGE DOMINGO CANTERO	03/28/2007	703	12055259	71758126N
2	RODRIGO BOYERO IZQUIERDO	04/08/07	2802	12049674	71793179J
3	LUCAS SOBRADO AUSIN	08/05/07	3175	12049624	13143173F
4	ALVAR ALONSO HERREROS	03/10/08	4888	12060901	71565872S
5	FELIX MANUEL PEREZ	06/02/08	5297	12059764	71709856L
6			<b>11568</b>		
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15			11568		

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 CHAMARTÍN</b>		
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	Club de Tennis Chamartín		
<b>NIF DEL CLUB</b>	G28256774		
<b>Dirección</b>	C/Federico Salmón 4		
<b>Código Postal</b>	28016	Ciudad / Provincia	MADRID
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:chema@ctchamartin.es">chema@ctchamartin.es</a>	Móvil	629645362
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Chema Iñigo	Móvil	629645362
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	Antonio Ruiz	Móvil	619 20 70 15 Licencia 07309538

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	Angel Fonseca	10/12/07	578	10389551	06031810-Z
2	Matei Ene	25/07/07	662	10529404	Y6955669-T
3	Diego Jiménez	07/04/07	1201	10427781	51735841-D
4	Juan Galofré	12/03/07	1402	10409250	51733020-V
5	Alex Ciecker	27/08/07	1808	10503573	02313371-P
6	Alfonso Portanet	26/05/08	3088	10350271	6620191-D
7	Adolfo Hinojar Rodríguez	30/09/08	6532	10497437	06329252-C
8	Jesús Chicharro Marchante	20/01/07	4106	10447747	0060024-P
9	Nicolas Carretero Diaz	21/07/08	4888	10497429	51507244-D
10	Martín Bruyelle	05/01/08	8717	10494300	72288780-X
11			<b>3843</b>		
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 Club de Tenis de La Coruña		
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	Real Club de Tenis de La Coruña		
<b>NIF DEL CLUB</b>	G-15055288		
<b>Dirección</b>	Rua Mahatma Gandhi s/n		
<b>Código Postal</b>	15176	Ciudad / Provincia	La Coruña
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:administracion@teniscoruna.com">administracion@teniscoruna.com</a>	Móvil	639351810
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Iago Fernandez-Reija	Móvil	639351810
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	Iago Fernandez-Reija	Móvil	639351810

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 Quian Darriba, Yeray	16/08/07	777	7676242	45960742A
2 Bellas Panadero, Nicolas	02/02/08	1417	7689899	49332328L
3 Miranda Arroyo, Alvaro	23/03/07	2162	7678553	32918825y
4 Maceiras Balado, Lucas	29/01/07	2424	7675476	49474711D
5 Cota Vavrina, Enzo	05/08/08	2318	7659545	32727581F
6		<b>6674</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>	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-ASTURIAS	
<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>	MARÍA JOSÉ ECHENIQUE	Móvil	629279618	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	EUGENIO CAÑEDO	Móvil	655991398	Licencia 8750160

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	MENÉNDEZ ÁLVAREZ DAVID		2007	907	8795661 58470321C
2	DESCALZO ÁLVAREZ LUCAS		2007	984	8795512 53779946N
3	MEANA OJANGUREN NICOLÁS		2007	1174	8794019 58459017D
4	CARBALLAL FIGAREDO DARÍO		2008	1339	8800270 58436862A
5	PRIETO PELAEZ PABLO		2008	1301	8800254 53778593Q
6				<b>4366</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 TENIS FADURA</b>		
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB TENIS FADURA		
<b>NIF DEL CLUB</b>	G48402101		
<b>Dirección</b>	Avda Los Chopos sn		
<b>Código Postal</b>	48992	Ciudad / Provincia	Bizkaia
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:oviana1968@gmail.com">oviana1968@gmail.com</a>	Móvil	609400742
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	OSCAR VIANA	Móvil	609400742
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	MIKEL LOPEZ	Móvil	633970182 Licencia

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 VILLANUEVA LOPEZ, IKER	09/10/07	1635	9050163	79125342Y
2 CARRERAS CHARRAY, BEÑAT	11/04/07	2752	12650207	79179720N
3 FERNANDEZ DE LARREA, BRUNO	13/06/07	5386	12669860	
4 MIGUEL URQUIJO, GABRIEL	11/07/09	7328	12687416	
5 IRIBARNEGARAY ARANGUREN, IÑAKI	26/12/08	7735	12672160	
6 GARAGORRI PAREDES, GONZALO	18/02/07	9636	12687424	
7 ADAN ARAMBURU, IÑIGO	05/12/07	12368	9677511	
8		<b>17101</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>	Club de tenis Andrés Gimeno			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	club de tenis Andrés Gimeno			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G08366809			
<b>Dirección</b>	Avenida Castelldefels, 58-62 (C-31 km 17,5)			
<b>Código Postal</b>	08860	Ciudad / Provincia	Castelldefels / Barcelona	
<b>E-mail de contacto</b>	alexmas66@hotmail.com		Móvil	635650697
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Alejandro Mas Guitarte	Móvil	635650697	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	Joaquín González Bosch	Móvil	639780999	Licencia 6590609

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 Máximo López Sánchez	29.11.2007	1447	11524734	44939274B
2 Lluc Botifoll Olle	27.07.2008	2125	11534262	46387350F
3 Massimo Dimperio Ubal	15.02.2007	2732	11642198	YB0500023
4 Darko Monzón Membrado (no va a la inscripción)	22.05.2008	2517	11462413	44942181C
5 Pau Contreras Rull	17.12.2008	3437	11575919	47574783L
6				
7		8821		
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> Club Tennis Girona	<b>CLUB TENNIS GIRONA</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB:</b> Club Tennis Girona	CLUB TENNIS GIRONA			
<b>NIF DEL CLUB:</b> G-17026600	G17026600			
<b>Dirección:</b> C/Arago 58	Aragó, 58			
<b>Código Postal:</b> 17003	17003	Ciudad / Provincia	Girona	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:dinocallone@gmail.com">dinocallone@gmail.com</a>		Móvil	653186242
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Dino Callone	Móvil	653186242	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	Lautaro Barragan	Móvil	722771989	Licencia 11683738

Inscripción equipo masculino  **si**

Inscripción equipo femenino  **no**

	<b>Apellidos y nombre</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>Ránking</b>	<b>Núm. licencia</b>	<b>DNI / NIE</b>
1	Iker Callone Santo	00/00/2007	1120	11493145	41653776 V
2	Pep Surroca Sancho	00/00/2007	1062	11392636	40575029 Q
3	Pol Puig Montiel	00/00/2007	1262	11459006	39966228 W
4	Marti Guardia Barczi	00/00/2007	1250	11451341	40456761 Z
5	Alvaro Becerra Sanchez	00/00/2008	1435	11390010	41665507 H
6	Oriol Alvarez Velis	00/00/2009	1460	11613131	
7	Oscar Casas Mas	00/00/2009	1973	11588699	
8	Arnau Estela Viladrosa	00/00/2009	2538	11431632	
9			<b>4694</b>		
10					
11					
12					
13					
14					
15			4694		

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 LLEIDA</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB TENNIS LLEIDA			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G25012949			
<b>Dirección</b>	PARTIDA BOIXADORS 155			
<b>Código Postal</b>	25198	Ciudad / Provincia	LLEIDA	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:esportiva@tennislleida.com">esportiva@tennislleida.com</a>		Móvil	619958788/697236301
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	RAMON MELÉ SERRANDO	Móvil	619958788	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	PABLO IRIGARAY GUARNE	Móvil	697236301	Licencia 9800865

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 FRANCO REGUÉ, ADRIÀ	04/06/07	907	11460201	
2 PALOMAR MARQUINA, VICTOR	19/09/08	1051	11522887	
3 CULLERÉ MIRAVETE,LANDE	18/09/07	1350	11531424	
4 GONZALEZ MAGRÍ,JORDI	25/09/07	1337	11396985	
5 RUBIO SOLÉ, NIL	12/04/07	1993	11340643	
6 CULLERÉ MIRAVETE,DANIEL	23/03/10	2045	11595404	
7 GARCIA LÓPEZ, ALEJANDRO	16/03/07	2854	11394765	
8 ROJO AYLON,MARC	03/05/08	2854	11522910	
9 FRANCO REGUÉ, MARTÍ	13/04/09	3236	11562114	
10 MELÉ MARTINEZ,BRUNO	31/01/08	4753	11522879	
11 DE BUFALA MERCADE,BORJA	16/07/07	7328	11522952	
12		<b>4645</b>		
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>	CD Tennisquick Los Cristianos			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>				
<b>NIF DEL CLUB</b>	B76813294			
<b>Dirección</b>	Calle El Morro 2, Chayofa			
<b>Código Postal</b>	38652	Ciudad / Provincia	Arona, S/C Tenerife	
<b>E-mail de contacto</b>	info@tenerifeta.com		Móvil	680-222891
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Kristopher Gray	Móvil	636-000228	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	Isidro Antonio Aguiar Rivero	Móvil	619-326 320	Licencia 8191801

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 Alvaro Reigosa Arzola	16/5/2007	867	7802649	34302741N
2 David Aguiar Johansson	14/4/2008	1046	7797410	46246825N
3 Carlos Alvarez Chinaea	12/5/2007	3296	7800453	49510998W
4 Noah González van der Velden	27/7/2008	4956	7803506	46260521T
5 Roberto Sierra Malinowski	15/10/2007	11306	7800825	46245981L
6 Stefan Shangichev	9/2/2011	-	7806823	Y3557201N
7		<b>10165</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

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 SOCIEDAD DE TENIS D ELA MAGDALENA				
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	FUNDACION REAL SOCIEDAD DE TENIS DE LA MAGDALENA				
<b>NIF DEL CLUB</b>	G-39765102				
<b>Dirección</b>	AVDA DE LA MAGDALENA Nº 8				
<b>Código Postal</b>	39005	<b>Ciudad / Provincia</b>	SANTANDER CANTABRIA		
<b>E-mail de contacto</b>	tenis@rstenis.es			<b>Móvil</b>	649469406
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Juan Ramon Ruano Pascual	<b>Móvil</b>	649469406		
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	Carlos Rodriguez Cabello	<b>Móvil</b>	601091230	<b>Licencia</b>	3797191

Inscripción equipo masculino  SI

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	Alfonso Yllera Rodriguez -Linares		1460	9039266	72228569-J
2	Ignacio Manzanares Vidal		2125	9048118	72353210-V
3	Luis Miguel Suarez Ramos		3437	12049129	46260788-Z
4	Sanchez Amor German		4439	9044372	72207455-J
5	Guillermo Reyna Sanchez		4753	9051749	72258575-G
6	Javier Manso Navalon		7328	9044265	72352797-H
7			<b>11461</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

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>	MDZ Tennis Academy				
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	MDZ Tennis Club				
<b>NIF DEL CLUB</b>	G30890164				
<b>Dirección</b>	C/ Orozco Nº 2 . Mar de Cristal				
<b>Código Postal</b>	30384	<b>Ciudad / Provincia</b>	Cartagena ( Murcia )		
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:info@mdztennisacademy.com">info@mdztennisacademy.com</a>			<b>Móvil</b>	696372058
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Javier Ibañez Calatayud	<b>Móvil</b>	696372058		
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	Javier Ibañez Calatayud	<b>Móvil</b>	696372058	<b>Licencia</b>	4301719

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	Ibañez Maria Dolores, Roberto	09/02/08	2687	4635994	23956450H
2	De La Asuncion Salinas, Antonio	07/01/07	2897	15500954	74025156R
3	Hernandez Cifuentes, Alejandro	10/01/07	3369	15504790	49793056B
4	Iniesta Hernandez, Alvaro	04/10/07	15415	15500962	26554592B
5			<b>24368</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>REAL MURCIA CLUB DE TENIS 1919</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	MURCIA CLUB DE TENIS			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G30023402			
<b>Dirección</b>	CRONISTA CARLOS VALCARCEL, 5			
<b>Código Postal</b>	30008	Ciudad / Provincia	MURCIA	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:antonioalcarazsanchez@hotmail.com">antonioalcarazsanchez@hotmail.com</a>		Móvil	645263335
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Florencio SOTO Alcaraz	Móvil	673022677	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	ANTONIO Alcaraz SANCHEZ	Móvil	645263335	Licencia 3357416

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	MUÑOZ BOTIA, David	21/02/07	640	15510896	48850892L
2	ESPINOSA NAVARRO, David	31/12/07	1070	15505780	49224537Y
3	DE GORRIA PEREZ, IGNACIO	29/06/07	2942	15505516	49274298H
4	LOPEZ ORTIZ, FRANCISCO	11/07/07	3590	15505508	48842016K
5			<b>8242</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 NAZARET</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	ASOCIACION RECREATIVA CLUB NAZARET			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G-11719838			
<b>Dirección</b>	AVENIDA NAZARET, 19			
<b>Código Postal</b>	11406	Ciudad / Provincia	JEREZ DE LA FRONTERA (CADIZ)	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:paco@pro-tenis.com">paco@pro-tenis.com</a>		Móvil	609-462757
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	FRANCISCO DOÑA BRAVO		Móvil	609-462757
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	ANDRES GONZALEZ CIES		Móvil	626-466940 Licencia 4235439

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 PAEZ MUÑOZ, MANUEL	27/01/08	765	9638729	32898051R
2 JIMENEZ SERRANO, CARLOS	07/03/07	888	9642085	46272642T
3 CHAPUIS PEREZ-ALARCON, EVAN	01/01/07	1031	9584873	
4 DIAZ SELMA, JAIME	01/01/07	1060	9638761	45383657B
5 ESPINAR MORALES, RUBEN	03/06/07	2424	9667687	49621398W
6		<b>5137</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.

NOMBRE DEL CLUB	CLUB TENIS PAMPLONA				
NOMBRE FISCAL DEL CLUB	CLUB TENIS PAMPLONA				
NIF DEL CLUB	G31058910				
Dirección	CALLE MONTE MONJARDÍN s/n				
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	JESÚS REZUSTA SADA	Móvil	625895891	Licencia	3622158

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 KOLDO ZÚÑIGA GARAI	25/05/07	867	14516019	73518527Q
2 JAIME FERNÁNDEZ-ARCAJA HUALDE	31/01/08	1301	14513180	73452487D
3 NICOLÁS ZÚÑIGA GAZTAMBIDE	15/02/08	1408	14516027	73486852N
4 ADRIÁN PALOMERO ALDAZ	27/09/07	3296	14518289	
5 IÑIGO ROITEGUI FERNÁNDEZ	09/06/07	3398	14515706	73436304H
6 JAVIER RIEZU RESANO	01/08/07	3791	14518718	73418528K
7 ALEJANDRO ZARZA IRUJO	23/09/07	3791	14518726	
8 JUAN GARAYOA BENITO	18/12/07	4570	14519617	
9 JUAN GAZPIO ANSO	23/03/07	4695	14515136	
10 EDUARDO SAN MIGUEL MINA	11/04/07	4753	14515798	73431181R
11 NICOLÁS PASTOR TENIENTE	08/06/07	4756	14518776	
12 NICOLÁS ANTONISSEN ARRECHEA	06/07/08	5583	14516985	
13 DIEGO RODRÍGUEZ LIZASOAIN	12/12/07	5772	14515673	
14 EDUARDO ECHEVERRÍA SANZ	24/07/08	7541	14514956	
15 NICOLÁS SAGARDOY CHOCARRO	15/02/07	8456	14515756	

6872

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>	PINTER TENNIS				
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CD PINTER TENNIS POINT				
<b>NIF DEL CLUB</b>	75164004				
<b>Dirección</b>	PASEO ZUBIBERRI 29 PLANTA 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	692396392	Licencia 12510394

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 Quemada Zabaleta, Juan	28/04/07	2752	15003445	72838659M
2 Alonso Muñoz, Ian	08/01/07	4106	14518198	72837785M
3 Aramayo Ayastuy, Kerman	19/04/07	5483	14516580	16300354R
4 Dorronsoro Rodríguez, Aitor	08/10/07	9020	14516580	73042374D
5 Quintana Moliner, Jon	20/08/07	10783	12710150	73262477W
6 Revilla Blanco, Asier	19/09/07		12710217	79125079L
7 Idiakez San José, Galder	15/01/08	11775	12691318	72600566P
8				
9		21361		
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>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>	CIRO SEPULVEDA BARÓN	Móvil	683249871 Licencia 4204757

Inscripción equipo masculino **MASCULINO**

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 NICOLAS DE EVAN RODRIGUEZ	08/07/07	3791	11421691	21783503L
2 ALEX ESCOFET BERGE	29/07/08	2125	11329390	23894412B
3 MARC HUET FRANQUET	08/07/07	2578	11428382	21783503L
4 CARLOS LANA CROUS	21/10/08	2822	11329655	23890907W
5 CARLOS ROA ADAME	22/05/08	3339	11483419	48069806J
6 JOSE IGNACIO PARELLADA LEACH	26/01/08	4753	11430444	26593070X
7		<b>10864</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.

**NOMBRE DEL CLUB PLAYA SANTA PONSA**

**NOMBRE FISCAL** D PLAYAS DE SANTA PONSA TENIS CLUB

**NIF DEL CLUB** G57297616

**Dirección** CARRER DEL RIU SIL, S/N

**Código Postal** 07180 Ciudad / Provincia SANTA PONÇA / ILLES BALEARS

**E-mail de contacto** [sebasxa@hotmail.com](mailto:sebasxa@hotmail.com) Móvil 616576979

Responsable director: SEBASTIAN GASCIA BARCELO Móvil 616576979

Nombre Capitán/cap SEBASTIAN GASCIA BARCELO Móvil 616576979 Licencia 2529313

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 PALOMAR SUAU, XAVIER	30/10/07	698	5963980	43479305J
2 HERNANDEZ OLMO, FRANCISCO	06/06/08	1345	5990420	45190313M
3 BARCELO LINDE, DANIEL	10/12/07	3398	5963964	49777991B
4 ONCO NOGUERA, XAVIER	03/08/07	4956	5963708	45188730D
5		<b>10397</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>	CLUB TENNIS DE LA SALUT			
<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>	<a href="mailto:esportiva@ctlasalut.com">esportiva@ctlasalut.com</a>		Móvil	618539327
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	ALBERT JOSE-MARIA ALMENDROS	Móvil	618539327	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	JORDI VIÑE BAUSA	Móvil	Licencia	6810718

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	ARNAU FERNANDEZ FREIXES	15/01/07	3918	11503168	
2	PABLO FERNANDEZ JIMENEZ	29/03/07	3021	11549724	
3	JOSEP FARRE APARICIO	23/10/07	3918	11503176	
4	MAX CLARI LUCO	25/10/07	3263	11552941	
5	POL SURDE RAMON	03/03/08	2404	11681146	
6			<b>12606</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>SEK</b>			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CENTRO CULTURAL Y DEPORTIVO GUADARRAMA			
<b>NIF DEL CLUB</b>	A-78349180			
<b>Dirección</b>	C/CASTILLO DE ALARCON Nº 47			
<b>Código Postal</b>	28692	Ciudad / Provincia	VILLAFRANCA DEL CASTILLO, MADRID	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:adangulo@ucjc.edu">adangulo@ucjc.edu</a>		Móvil	629158281
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	ALBERTO DIEZ ANGULO	Móvil	629158281	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	IGNACIO LABORDA DELGADO	Móvil	653435445	Licencia 10209337

Inscripción equipo masculino  SIInscripción equipo femenino 

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	JUAN DODERO FERNANDEZ	16/05/07	419	<a href="#">10417732</a>	-
2	ENRIQUE COLLAR MARTIN	30/10/07	1081	<a href="#">10379940</a>	54363403-M
3	FERNANDO GUTIERREZ DEL AGUILA	26/07/07	2231	<a href="#">10427492</a>	-
4	MARCOS CASTRO FABRA	19/03/07	2897	<a href="#">10425058</a>	54362210-P
5	ANTONIO VALDES SPIRKIN	03/03/08	2802	<a href="#">10485557</a>	08006412-C
6			<b>6533</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 DEPORTIVO SPORTOCIO</b>				
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB DEPORTIVO SPORTOCIO				
<b>NIF DEL CLUB</b>	G06656615				
<b>Dirección</b>	AVDA PARDALERAS 15				
<b>Código Postal</b>	06009	Ciudad / Provincia	BADAJOZ		
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:info@sport-ocio.com">info@sport-ocio.com</a>		Móvil	627519660	
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	CARLOS LOPEZ		Móvil	627519660	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	ALEJANDRO ENGELMO MUÑOZ		Móvil	687600792	Licencia 4566181

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

	Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1	ALVARO FERNANDEZ CACERES	18/02/08	1360	16209258	80246877s
2	RODRIGO NAVARRETE ALONSO	16/07/08	1703	16209290	80252525M
3	ALVARO PRIETO BLANCO	16/05/07	2162	16209274	76744077T
4	DAVID HERNANDEZ GONZALEZ	13/10/07	2018	16209282	8023871V
5	JAIME LEON ESPINO	22/12/07	2318	16218647	80229287C
6			<b>7243</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.cc](mailto:ctlasalut@ctlasalut.cc)



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 DEPORTIVO STADIUM CASABLANCA			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB DEPORTIVO STADIUM CASABLANCA			
<b>NIF DEL CLUB</b>	G-50883594			
<b>Dirección</b>	VÍA IBERICA, Nº 69-77			
<b>Código Postal</b>	50012	Ciudad / Provincia	ZARAGOZA	
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:tenispadel@stadiumcasablanca.com">tenispadel@stadiumcasablanca.com</a>		Móvil	639058227
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	DAVID CABALLERO RAMOS	Móvil	639058227	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	CARLOS CASTELLANOS MIGUEL	Móvil	629485328	Licencia 2739087

Inscripción equipo masculino  **SÍ**

Inscripción equipo femenino  **NO**

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 GUIJARRO MARTÍN, RODRIGO	27/09/07	933	16001068	73052600T
2 FERRER BAQUEDANO, RUBÉN	07/04/07	1627	16000911	73051815C
3 CASTELLANOS SANCHEZ, YAGO	08/02/08	1417	16011546	26589171K
4 GUERRERO PEREZ, DANIEL	13/06/07	2517	16002925	26058640P
5 COZAR GIMENEZ, MARTÍN	14/05/08	2283	16012255	26279212X
6		<b>6260</b>		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15		6494		

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 TARRAGONA</b>				
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	CLUB TENNIS TARRAGONA				
<b>NIF DEL CLUB</b>	G43082155				
<b>Dirección</b>	Carrer del Tennis 12-18 Urb Cala Romana				
<b>Código Postal</b>	43007	Ciudad / Provincia	Tarragona		
<b>E-mail de contacto</b>	<a href="mailto:tennis@tennistarragona.com">tennis@tennistarragona.com</a>		Móvil	610272329	
<b>Responsable directora deportiva/director deportivo</b>	Alberto Gil Deocal		Móvil	660431023	
<b>Nombre Capitán/capitana que viajará</b>	Alberto Gil Deocal		Móvil	660431023	Licencia 03981794

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	SERRA POMARES, ADRIA	27/06/07	963	11289966	49420205J
2	TURMO COMPTE, ORIOL	03/01/07	1790	11426138	39940278L
3	RIBAS ESCODA, GENIS	22/07/07	1435	11405835	4931681D
4	VALLESPI GORRITA, JOAN	22/09/08	1417	11524742	49635187Z
5	SANTOS DOMENECH, CRISTIAN	29/01/08	1808	11375632	49423603F
6	GARCES DE MARCILLA, ROBERT	21/07/07	2482	11451797	49316345K
7	ROMEU VAZQUEZ, ALVARO	11/02/07	2538	11437359	54761468D
8	CARDONA LOZANO, MARC	05/06/07	5046	11408186	39731242F
9	GONZALEZ FERRANDIZ, HUGO	19/10/07	7146	11309558	54764810Q
10					
11					
12					
13					
14					
15			<b>5605</b>		

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)

Marc Mas Cot / 39894853L

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 EUUROPEA TENISPAIN			
<b>NOMBRE FISCAL DEL CLUB</b>	HAWKEYE MANAGMENT S.L			
<b>NIF DEL CLUB</b>	B87335196			
<b>Dirección</b>	C/ 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  **OK**

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 MENENDEZ SOTO, IVAN	26/3/2007	848	10410512	51493871E
2 GONZALEZ NOMBELA	24/8/2008	1243	10457621	11874204V
3 MUÑOZ RODRIGUEZ, JOSE ANGEL	18/1/2008	1377	10443753	49450165G
4 REVILLA CAMPO, RODRIGO	16/6/2008	1417	10367193	02582714K
5 MELGOSA ROMERO DE AVILA, CARLOS	28/1/2007	1531	10506759	53803965L
6 RODELGO MARTIN, MARCOS	8/4/2997	1697	10422492	01947845K
7 CABALLERO ZURITA, TRISTAN	13/11/2007	2125	10477877	
8 APARICIO SANCHEZ, ENRIQUE	21/11/2008	3203	10441517	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15		4885		

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	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 ERIC MAESTRE GOMEZ	06/03/07	708	13206116	23900197T
2 SERGIO ESQUERDO RECUENCO	05/02/09	800	13251278	38539908H
3 LUIS CASTELLO GUTIERREZ	07/03/07	990	13206009	51771843Q
4 FERNANDO MARTINEZ BELINCHON	01/03/07	1368	13219680	21483953K
5 SERGIO MUÑOZ SANCHEZ	09/02/07	1644	15510911	49440610V
6 MARIO LOZANO LEON	07/02/09	1816	13231973	49233510D
7 MANUEL SALA GOMEZ	07/08/08	1952	13227386	48736034T
8 SACHA BOUILLARD	17/11/09	2305	13299294	Y2881121V
9 FERNANDO SELVA POVEDA	07/08/07	2578	13227310	46088840Z
10 OSCAR SEBASTIAN PANTOJA	22/05/09	2687	13329314	XDD357889
11 PABLO ANTOLINOS HERNANDEZ	21/12/07	4108	13227021	74532965Q
12 PEDRO LOZANO MARTINEZ	09/04/07	5688	13230032	48848860B
13 OLIVIER STERNICZUK	08/12/07	0	13229697	EF4220234
14				
15		<b>3866</b>		

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 Manuel Campo Equipo Masculino	Móvil	617789399	Licencia 1472547

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 SERGIO PLANELLA HERNANDEZ	15/01/07	190	13199551	73553796A
2 ANDRES SANTAMARTA ROIG	23/01/07	307	13203063	49350130Q
3 PAU LLUCH MEDINA	15/02/07	440	13175270	73226419P
4 LUKA TALAN LOPATIC	26/12/07	670	9664477	Y6227779Z
5 GONZALO VEDRI ASENSI	25/06/08	795	13230967	23942234Q
6 MARC MARTIN ROCA	10/05/09	1112	13255535	29035564K
7 ALVARO LAGO FURIO	30/07/09	1703	5972981	48233990T
8 JOSE MANUEL FAS PONS	02/02/08	3052	13199311	50326127B
9		<b>1607</b>		
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>	MARCOS PALAZON LACASA	Móvil	622055995	Licencia	3859462

Inscripción equipo masculino

Inscripción equipo femenino

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Ránking	Núm. licencia	DNI / NIE
1 VILA DE LUIS, BORJA	30/06/08	1569	9952749	73444914A
2 FERRER PEREZ DANIEL	29/06/07	1892	16011356	7344293G
3 ZOPPETTI SEDANO PABLO	07/01/07	4264	9942857	73429015C
4 CABRERA VILLANOVA JOSE IGNACIO	07/01/07	6532	9885388	25360731B
5 FERER MENDIA GONZALO	08/01/08	6988	16010788	
6 LOPEZ HIDALGO IÑIGO	08/01/08	10034	9923188	73622682G
7				
8		14257		
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

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.