

2017 PLAYERS AFFILIATE FORM
FEDERACIÓN ECUATORIANA DE TENIS



NOMBRES:	<input type="text"/>	F. NACIMIENTO:	Dia Mes Año <input type="text"/>
APELLIDOS:	<input type="text"/>	CIUDAD:	<input type="text"/>
No. C.I.:	<input type="text"/>	PAIS:	<input type="text"/>
PASAPORTE:	<input type="text"/>		<input type="text"/>

DIRECCION DOMICILIARIA:

EMAIL:

CELULAR: TEL. FIJO:

PROVINCIA A LA QUE PERTENECE:

CLUB: ENTRENADOR:

TEL. DEL CLUB: TEL. ENTRENADOR:

COLEGIO

NOMBRE DEL PADRE:

NOMBRE DE LA MADRE:

REQUISITOS PARA AFILIACION DEL JUGADOR:

- 1.- Formulario lleno con datos completos
 - 2.- Una foto a color actualizada
 - 3.- Copia de Cédula de Identidad (que este clara)
 - 4.- Copia del pasaporte para jugadores ubicados en las 10 primeros puestos del ranking de reordenamiento en todas las categorías.
 - 5.- Depósito de \$50.00, en la Cta. Cte. #4058011 del Banco de Guayaquil, a nombre de Federación Ecuatoriana de Tenis.
- **Las afiliaciones que se recepten hasta el primer semestre del año (Junio 2017) se se les entregará carnet de afiliación.** A partir del 1ro. de Julio 2017, se receptarán para que puedan participar en todos los torneos calendario 2017.

LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ENVIADOS A LA FET A TRAVES DE CADA ASOCIACIÓN PROVINCIAL
(No se receptarán documentos escaneados ni por email)