



CENTRO ESPORTIVO 08 – SANTO ANDRÉ
Pç Dr. Armando de Arruda Pereira, 100 – Santo André – SP



Santo André, 27 de Fevereiro de 2004.

Ao
Dpto de Tênis de Mesa / Esportes

VII TORNEIO ABERTO DE TÊNIS DE MESA DO SESI DE SANTO ANDRÉ

Visando o incentivo a esta modalidade esportiva, realizaremos no próximo dia **28 de Março de 2004**, o **VII Torneio Aberto de Tênis de Mesa do Sesi de Santo André**, em nossas dependências, sito à Pç Armando de Arruda Pereira, 100 – Santo André – SP.

Convidamos a todos os alunos ou associados que praticam este esporte a participarem de nosso torneio, cujas inscrições devem ser efetuadas com antecedência por fax e-mail ou telefone até o dia **25 de Março de 2004**. Podem participar deste torneio, clubes e escolas que mantêm ou não a modalidade tênis de Mesa em seus respectivos quadros de esportes, devendo para tanto enviar a lista de atletas participantes até a data acima.

REGULAMENTO GERAL

- DESTINAÇÃO:** Este torneio visa incentivar a prática do TÊNIS DE MESA como esporte e também dar aos atletas uma experiência, preparação e aprimoramento dentro desta modalidade esportiva.
- CATEGORIAS:** Deverão se inscrever atletas de ambos os sexos de acordo com as categorias descritas em nosso cartaz..
- ATLETAS FEDERADOS:** Poderão participar atletas federados. Estes atletas devem efetuar sua inscrição uma categoria acima da sua correspondente. Atletas da categoria **adultos federados (masculino e feminino)** não podem participar.
- INSCRIÇÕES:** As equipes podem efetuar as inscrições de seus atletas através de FAX, E-MAIL ou pelos fones **9766-9204 ou 4474-1221**. São necessárias as seguintes informações de cada atleta: Nome completo, data de nascimento e categoria. O Fax deve conter ainda as informações sobre a entidade representada e seu respectivo representante (treinador). O pagamento das taxas de inscrição será efetuado no dia do evento. Se houver atletas federados, observar o parágrafo anterior.
- ATLETAS AVULSOS:** Os atletas não vinculados a clubes / entidades (avulsos), deverão efetuar sua inscrição diretamente pelo fone: 9766-9204 ou 4474-1221.
- REGRAS:** Serão observadas as regras do desporto (CBTM, FPTM). Obrigatório o uso de material esportivo de Tênis de mesa: raquete com borracha, short ou bermuda, tênis e camiseta.
- PREMIAÇÃO:** A premiação oferecida aos atletas está descrita em nosso cartaz que segue anexo a este convite.
- TAXA DE CLUBE:** Como complemento a premiação oferecida, fica estipulada a Taxa de Clube que será de R\$ 1,00 **por atleta (incluindo pré-mirim) até o valor máximo de R\$ 15,00**. A premiação será para os 3 clubes com maior eficiência durante o torneio. Clubes com até 5 atletas estão isentos.
- FORMA DE DISPUTA:** 1ª fase eliminatória por grupos(3 ou 4 atletas) e 2ª fase eliminatória simples. Os jogos serão distribuídos entre 20 a 25 mesas de acordo com a prioridade numérica de cada categoria.

Informamos a todos os interessados que deverão participar deste evento atletas de várias escolas e clubes da região da grande São Paulo e Baixada Santista.

Eventuais dúvidas e informações deverão ser esclarecidas através dos telefones 9766-9204 e 4474-1221 com Marcos. Pedimos a gentileza de afixar nosso cartaz (anexo a esta carta) em local onde possa ser visto pelos interessados, atenciosamente,

Prof. Alexandre
SESI – SANTOANDRÉ – SP

Marcos Antonio Bastos
TÊNIS DE MESA ABC

INSCRIÇÕES:

POR FAX : (11) 4474-1221 e 4997-2762 (sinal de fax)

E-MAIL : tmabc@ig.com.br e tmabc@terra.com.br

POR TELEFONE: 4474-1221 ou 9766-9204

Os Faxes devem estar legíveis. Favor confirmar após o envio.

Os e-mails devem conter **obrigatoriamente** um telefone para contato.



CENTRO ESPORTIVO 08 – SANTO ANDRÉ
Pç Dr. Armando de Arruda Pereira, 100 – Santo André – SP



LISTAGEM PARA INSCRIÇÃO DE ATLETAS

Srs responsáveis pela equipe/clube, favor preencher em letra de forma os dados dos atletas e enviar via fax ou e-mail. Para sua garantia, confirme o recebimento para não haver transtornos.

Fones FAX: 4474-1221 ou 4997-2762 E-MAIL : tmabc@terra.com.br – Site : www.tmabc.kit.net

Nome do clube/equipe			
Nome do responsável/técnico			fone:
Nome completo do atleta	Data nascimento	Categoria	FPTM

RECOMENDAÇÕES:

- Pedimos aos responsáveis pela equipe que caso um ou mais atletas não possam comparecer ao evento por motivo particular, avisar ao organizador para que estes atletas sejam retirados dos grupos previamente definidos. Se não for possível avisar a organização com antecedência, procurar a mesa de controle e informar os atletas ausentes.
- O ginásio estará disponível a partir das 8:10h da manhã, podendo ser utilizado para aquecimento dos atletas.
- Favor afixar o cartaz anexo em local visível aos interessados. Obrigado.
- **TAXA DE CLUBE: R\$ 1,00** por atleta inscrito até o valor máximo de **R\$ 15,00** (EXP: Se o clube levar 20 atletas pagará R\$ 15,00. Se o clube levar 8 atletas, pagará R\$ 8,00).