



**RESOLUCION No. 0253-AD-86**

Lima, 25 de JUNIO de 1986

Visto el OF.N° 332-86-FPT de la Federación Peruana de Tenis, el cual ha motivado el expediente N° 2522.

**CONSIDERANDO**

Que, la Federación recurrente solicita autorización para que la deportista Paloma Collantes Romero, viaje acompañada de la señora Gladys Romero de Collantes, a la ciudad de Los Angeles, Estados Unidos del 30 de junio al 31 de julio del presente año, a fin de intensificar su preparación física y técnica para participar en el USTA NATIONAL CHAMPIONSHIPS-GIRLS, que se realizará del 03 al 09 de agosto del año en curso en la ciudad de Memphis, Tennessee.

Con la opinión favorable de la Oficina de Asesoría Jurídica, Dirección Nacional de Deportes de Afiliados, y Dirección Ejecutiva Nacional, de conformidad con el artículo 9 numeral 12 y artículo 77 del Decreto Legislativo - 328 Ley General del Deporte y Resolución N° 587-AD-85 de 31.10.85.

**SE RESUELVE**

**ARTICULO PRIMERO.-** AUTORIZAR a la Federación Peruana de Tenis, para que la deportista PALOMA COLLANTES ROMERO, viaje acompañada de la señora GLADYS ROMERO DE COLLANTES, a la ciudad de Los Angeles-Estados Unidos del 30 de junio al 31 de julio de 1986, a fin de intensificar su preparación física y técnica para participar en el USTA NATIONAL CHAMPIONSHIPS-GIRLS, que se realizará del 03 al 09 de agosto del año en curso en la ciudad de Memphis-Tennessee.

**ARTICULO SEGUNDO.-** De conformidad con el art.77 establecido por el DL.328 y reglamentada por el art.76 del DS.07-ED de 13.3.85, la indicada deportista y acompañante, están exoneradas de los impuestos sobre signos de aviación a que se contrae el DL.209, sobre impuestos a los viajes y servicios del DL.22317 modificado por el art.2 del citado DL. 209 y del impuesto a los viajes al exterior de los Decretos Leyes Ns 22317 y 24030.

**ARTICULO TERCERO.-** Lo antes indicado no afectará el Presupuesto de la Federación Peruana de Tenis, ni del Instituto Peruano del Deporte.

Regístrese y comuníquese;

CMS.DINADAF  
MMB.glm.



*Vicente Castagnola Maldonado*  
Dr. VICTOR CASTAGNOLA MALDONADO  
Jefe del IPD

|                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|
| INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION<br>EDUCACION FISICA Y DEPORTES<br><b>— IN RED —</b><br><b>HOJA DE REGISTRO Y CONTROL</b> |  | <b>NOMBRE :</b><br><br>FED. PER. TENIS                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>NUMERO</b><br><b>4231</b> |  |
|                                                                                                                           |  | OF. 332-86-FPT DE 20-6--86                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | REF:                         |  |
| Fecha de INGRESO: <i>20-6-86</i>                                                                                          |  | <b>ASUNTO:</b><br><br>Autorización para participar<br>en el Torneo USTA National<br>Championships-Girls a realizarse<br>en la ciudad de Memphis, Tennessee.                                                                                                                                                    |  |                              |  |
| Hora: <i>12:30 P</i>                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                              |  |
| Numero de Folios: <i>(05) Siuico</i>                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                              |  |
| Registrado por: <i>Panturo</i>                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                              |  |
| Pase a:                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                              |  |
| Remitido por:                                                                                                             |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR |  | No. <b>4231</b>              |  |
| Recibido por:                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | No. de folio                 |  |
| Fecha                                                                                                                     |  | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Observaciones:               |  |
|                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>5</b>                     |  |

|               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                 |  |
|---------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|
| Pase a:       |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR |  | No. <b>4231</b> |  |
| Remitido por: |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | No. de folio    |  |
| Recibido por: |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                 |  |
| Fecha         |  | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Observaciones:  |  |
|               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>4</b>        |  |

|               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                 |  |
|---------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|
| Pase a:       |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR |  | No. <b>4231</b> |  |
| Remitido por: |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | No. de folio    |  |
| Recibido por: |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                 |  |
| Fecha         |  | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Observaciones:  |  |
|               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>3</b>        |  |

|                                                                                                                           |  |                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION<br>EDUCACION FISICA Y DEPORTES<br><b>— IN RED —</b><br><b>HOJA DE REGISTRO Y CONTROL</b> |  | NOMBRE:<br><br>FED. PER. TENIS                                                                                                        |  | NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Fecha de INGRESO: 20-6-86                                                                                                 |  | ASUNTO:                                                                                                                               |  | REF:                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Hora: 12:30 P                                                                                                             |  | Autorización para participar<br>en el Torneo USTA National<br>Championships-Girls a realizarse<br>en la ciudad de Memphis, Tennessee. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Numero de Folios: (05) SIUCCO                                                                                             |  |                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Registrado por: [Signature]                                                                                               |  |                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Pase a:                                                                                                                   |  |                                                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR |  |
| Remitido por:                                                                                                             |  |                                                                                                                                       |  | No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Recibido por:                                                                                                             |  |                                                                                                                                       |  | No. de folio                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Fecha                                                                                                                     |  | Observaciones:                                                                                                                        |  | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Hora                                                                                                                      |  |                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |

|               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |
|---------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|--|
| Pase a:       |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR |  | No.          |  |
| Remitido por: |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | No. de folio |  |
| Recibido por: |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |
| Fecha         |  | Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 4            |  |
| Hora          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |

|               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |
|---------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|--|
| Pase a:       |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR |  | No.          |  |
| Remitido por: |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | No. de folio |  |
| Recibido por: |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |
| Fecha         |  | Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 3            |  |
| Hora          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |

|                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |
|---------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|--|
| Pase a: DINADAF           |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR |  | No.          |  |
| Remitido por: DINADEF     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | No. de folio |  |
| Recibido por: [Signature] |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |
| Fecha 20/6/86             |  | Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2            |  |
| Hora 3:40                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |

|                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |
|---------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|--|
| Pase a: DINADAF           |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR |  | No.          |  |
| Remitido por: OTDA        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | No. de folio |  |
| Recibido por: [Signature] |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 05           |  |
| Fecha 20.6.86             |  | Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 1            |  |
| Hora 3:31 PM              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |



FEDERACION PERUANA DE TENIS

TELF. 24-9979  
CASILLA 2243  
LIMA - PERU

INSTITUTO PERUANO  
DEL DEPORTE  
Trámite Documentario  
FOLIO No. 01  
200



OF. 332-86-FFT

Lima, 20 de Junio de 1986.

Señor  
Carlos Mora Salas  
Director Nacional de Deportes  
CIUDAD.-



De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirle la presente, con el objeto de hacer de su conocimiento, que hemos recibido la invitación de Tenis de Estados Unidos, para intervenir en el Torneo USTA NATIONAL CHAMPIONSHIPS - GIRLS, a realizarse del 03 al 09 de Agosto del año en curso, en la ciudad de Memphis, Tennessee.

A éste evento, ha solicitado su inscripción la jugadora  
PALOMA COLLANTES ROMERO Nro.1 en el Ranking Nacional de 14 años Damas. Abr-86  
Nro.2 en el Ranking Nacional de 16 años Damas. Abr-86

Con éste motivo, nos dirigimos a su Despacho, a fin de solicitarle se autorize la participación de ésta tenista en éste importante certamen, quién viajará acompañada de su Señora Madres GLADYS ROMERO DE COLLANTES.

Nuestra jugadora estará viajando de Lima el día 29 de Junio para entrenarse en una de las mejores Academias de Estados Unidos y así poder tener una buena participación en el mencionado evento.

Los gastos de pasaje y estadía correrán por cuenta de la jugadora, no ocasionando gasto alguno para ésta Federación, ni para el Instituto Peruano del Deporte.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para saludarlo.

Muy atentamente,

FEDERACION PERUANA DE TENIS

Sr. L. L. MIRAZ Z.  
VICE-PRESIDENTE

YSS/CMF  
olc.

March 1986

INSTITUTO PERUANO  
DEL DEPORTE

Trámite Documentario

FOLIO No. 02

# JUNR WORLD JUNKING 1986

## TOURNAMENT GUIDE

*The details in this Guide were provided by tournament organisers well in advance of the dates of their tournaments. We would therefore advise you to confirm hospitality etc. with the tournament organisers beforehand.*

Publ. by:

The International Federation  
Church Road, Woking, London SW19 5TF



TM

|             |                                                                                                                                               | CLOSING<br>DATE<br>FOR<br>ENTRIES |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| DATE        | TOURNAMENT DETAILS                                                                                                                            |                                   |
| 2-10<br>Aug | USTA NATIONAL CHAMPIONSHIPS - BOYS<br>Kalamazoo, Michigan                                                                                     |                                   |
| Entries     | Mr. Rolla Anderson<br>Stryker Center, Kalamazzo College<br>Kalamazzo, MI 49007                                                                |                                   |
| Tel         | (616) 383 8427                                                                                                                                |                                   |
| Venue       | Stowe Tennis Stadium<br>(Same address as above)                                                                                               |                                   |
| 3-9<br>Aug  | USTA NATIONAL CHAMPIONSHIPS - GIRLS<br>Memphis, Tennessee                                                                                     |                                   |
| Entries     | Herb Kosten<br>PO Box 17442, Memphis, TN. 38187                                                                                               |                                   |
| Tel         | (901) 683 5429                                                                                                                                |                                   |
| Venue       | Racquet Club of Memphis<br>5111 Sanderlin, Memphis, TN. 38117                                                                                 |                                   |
| Tel         | (901) 765 4400                                                                                                                                |                                   |
| 8-16<br>Aug | VASCO VALERIO CUP, Lesa, Italy                                                                                                                |                                   |
| Entries     | ETA Summer Cups Secretariat<br>c/o Mme Morin<br>Federation Francaise de Tennis<br>Stade Roland Garros, Avenue Gordon Bennett<br>F-75016 Paris |                                   |
| Tel         | 1/743 96 81                                                                                                                                   |                                   |
| Telex       | 611 871                                                                                                                                       |                                   |
| Venue       | Final round to take place in Lesa, Italy                                                                                                      |                                   |
| 8-16<br>Aug | H.M. THE QUEEN CUP, Spain                                                                                                                     |                                   |
| Entries     | ETA Summer Cups Secretariat<br>(Same address as Vasco Valerio Cup - above)                                                                    |                                   |
| Venue       | Final round to take place in Spain                                                                                                            |                                   |

(Pairs)

|      | Singles | Singles | -ation | (Pairs) |                  |
|------|---------|---------|--------|---------|------------------|
| Y,   | Boys    | Girls   | Boys   | Girls   | Boys Girls Other |
| ETC. |         |         |        |         |                  |

128 - No - No - 64

FOLIO No 03

- 128 - No - Yes - 64 -

TEAM EVENT

TEAM EVENT



RANKING A NIVEL NACIONAL DE MENORES

AL 22 DE ABRIL DE 1986

INDIVIDUALES DAMAS HASTA 10 AÑOS

| UB | APELLIDOS Y NOMBRES  | F.NAC. | 1er. | TOTAL |
|----|----------------------|--------|------|-------|
| 01 | CORNEJO, Alejandra   | 1976   | 120  | 120   |
| 02 | IBANEZ, Claudia      | 1976   | 108  | 108   |
| 03 | SCHINAIA, Milvia     | 1977   | 96   | 96    |
|    | MOHALES, Constantina | 1977   | 96   | 96    |
| 05 | GAVIDIA, Deborah     | 1978   | 84   | 84    |
|    | MURILLO, Natalia     | 1976   | 84   | 84    |
|    | SCHINAIA, Alexandra  | 1977   | 84   | 84    |
|    | VENTUPA, Romina      | 1976   | 84   | 84    |
| 09 | PINTO, Magali        | 1976   | 72   | 72    |
|    | REVOLLEDO, Mónica    | 1977   | 72   | 72    |

INDIVIDUALES DAMAS HASTA 12 AÑOS

|    |                    |      |     |     |
|----|--------------------|------|-----|-----|
| 01 | POBLETE, Milagros  | 1974 | 120 | 120 |
| 02 | MONTEFERRI, Paola  | 1974 | 108 | 108 |
| 03 | BARTSCHI, Claudine | 1975 | 96  | 96  |
|    | ZANCA, Rocío       | 1974 | 96  | 96  |
| 05 | DI LAURA, Itala    | 1975 | 84  | 84  |
|    | HECK, Elke         | 1975 | 84  | 84  |
|    | PINTO, Magali      | 1976 | 84  | 84  |
|    | UGARTE, Betty      | 1975 | 84  | 84  |
| 09 | BERECHE, Milagros  | 1975 | 72  | 72  |
|    | CORNEJO, Alejandra | 1976 | 72  | 72  |
|    | IBANEZ, Claudia    | 1976 | 72  | 72  |

INDIVIDUALES DAMAS HASTA 14 AÑOS

|    |                        |      |     |     |
|----|------------------------|------|-----|-----|
| 01 | COLLANTES, Paloma      | 1972 | 130 | 130 |
| 02 | MANNHEIM, Karen        | 1972 | 117 | 117 |
| 03 | RODRIGUEZ, Carla       | 1972 | 104 | 104 |
| 04 | DEVERCELLI, Gianfranca | 1973 | 91  | 91  |
| 05 | MONTEFERRI, Paola      | 1974 | 78  | 78  |
|    | SANCHEZ, Janet         | 1972 | 78  | 78  |
| 07 | GUERRERO, Gabriela     | 1973 | 65  | 65  |
|    | HECK, Elke             | 1975 | 65  | 65  |
| 09 | BARTSCHI, Claudine     | 1975 | 52  | 52  |

| UB. | APELLIDOS Y NOMBRES | F.NAC. | ler. | TOTAL |
|-----|---------------------|--------|------|-------|
|     | BOYANOVICH, Susy    | 1973   | 52   | 52    |
|     | ELGUERA, Noemí      | 1973   | 52   | 52    |
|     | KAKUTANI, Carla     | 1973   | 52   | 52    |
| 13  | BARBOZA, Lorena     | 1973   | 42   | 42    |
|     | DI LAURA, Itala     | 1975   | 42   | 42    |
|     | OCARANZA, Ana       | 1972   | 42   | 42    |
|     | UGARTE, Betty       | 1975   | 42   | 42    |
| 17  | HECK, Heidi         | 1973   | 32   | 32    |
|     | SALAZAR, Lily       | 1972   | 32   | 32    |
|     | ZANCA, Jessica      | 1972   | 32   | 32    |

INDIVIDUALES DAMAS HASTA 16 AÑOS

|    |                        |      |     |     |
|----|------------------------|------|-----|-----|
| 01 | MANNHEIM, Leslie       | 1971 | 130 | 130 |
| 02 | COLLANTES, Paloma      | 1972 | 117 | 117 |
| 03 | COOPER, Karyn          | 1970 | 104 | 104 |
| 04 | RODRIGUEZ, Lorena      | 1970 | 91  | 91  |
| 05 | DEVERCELLI, Giovanna   | 1971 | 78  | 78  |
|    | RODRIGUEZ, Carla       | 1972 | 78  | 78  |
| 07 | HECK, Erika            | 1970 | 65  | 65  |
|    | MANNHEIM, Karen        | 1972 | 65  | 65  |
| 09 | DEVERCELLI, Gianfranca | 1973 | 52  | 52  |
|    | GUERRERO, Gabriela     | 1973 | 52  | 52  |
|    | LAU, Claudia           | 1971 | 52  | 52  |
|    | SANCHEZ, Janet         | 1972 | 52  | 52  |
| 13 | KOO, Sandra            | 1971 | 42  | 42  |
|    | OCARANZA, Ana          | 1972 | 42  | 42  |
|    | PENNY, Marianne        | 1970 | 42  | 42  |

INDIVIDUALES DAMAS HASTA 18 AÑOS

|    |                      |      |     |     |
|----|----------------------|------|-----|-----|
| 01 | STROHMEIER, Karim    | 1969 | 130 | 130 |
| 02 | MANNHEIM, Leslie     | 1971 | 117 | 117 |
| 03 | COLLANTES, Paloma    | 1972 | 104 | 104 |
| 04 | COOPER, Karyn        | 1970 | 91  | 91  |
| 05 | CHUMBEZ, Marlene     | 1968 | 78  | 78  |
|    | HECK, Erika          | 1970 | 78  | 78  |
| 07 | DEVERCELLI, Giovanna | 1971 | 65  | 65  |
|    | RODRIGUEZ, Lorena    | 1970 | 65  | 65  |

- 3 -

| UB. | APELLIDOS Y NOMBRES | F.NAC. | 1er. | TOTAL |
|-----|---------------------|--------|------|-------|
| 09  | GELLER, Ita         | 1968   | 52   | 52    |
|     | LAU, Ada            | 1969   | 52   | 52    |
|     | KOO, Sheila         | 1969   | 52   | 52    |
|     | PAREDES, Mariela    | 1968   | 52   | 52    |
| 13  | PENNY, Marianne     | 1970   | 42   | 42    |

DOBLES DAMAS HASTA 10 AÑOS

|    |                    |      |    |    |
|----|--------------------|------|----|----|
| 01 | CORNEJO, Alejandra | 1976 | 35 | 35 |
|    | MURILLO, Natalia   | 1976 | 35 | 35 |

DOBLES DAMAS HASTA 12 AÑOS

|    |                   |      |    |    |
|----|-------------------|------|----|----|
| 01 | DI LAURA, Itala   | 1975 | 40 | 40 |
|    | POBLETE, Milagros | 1974 | 40 | 40 |
| 03 | MONTEFERRI, Paola | 1974 | 36 | 36 |
|    | UGARTE, Betty     | 1975 | 36 | 36 |