



Warszawa, 29.01.2025 r.

AMP w Badmintonie - półfinał A

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY NR 2

- Organizator: **AZS UMED Łódź**
- Telefon/fax: **669592634**
- Strona internetowa: **azs.umed.lodz.pl**
- Adres e-mail: michal.makowski@azs.pl
- Osoba odpowiedzialna: **Michał Makowski**
- Data Mistrzostw: od: **28/02/2025** do: **02/03/2025**
- Termin zgłoszenia ostatecznego: **25/02/2025**
- Miejsce Mistrzostw: **Hala sportowa Centrum Sportu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. 6 Sierpnia 69, 90-645 Łódź**
- Oferta pobytu, zakwaterowanie: **Zgodnie z informacjami z komunikatu 1.**
- Oferta pobytu, wyżywienie: **Zgodnie z informacjami z komunikatu 1.**
- Koszt oferty: **Zgodnie z informacjami z komunikatu 1.**
- Płatności: **Zgodnie z informacjami z komunikatu 1.**
- Biuro zawodów: miejsce: **Pokój nr 11 w Centrum Sportu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul.6 sierpnia 69, 90-645 Łódź, tel. 669-592-634**
data: **01/02/2025** godzina od: **07:00** do: **20:00**
- Weryfikacja: miejsce: **Sala Konferencyjna w Hotelu Mazowieckim przy ul.28 Pułku Strz. Kaniowskich 53/57, 90-640 Łódź.**
data: **28/02/2025** godzina od: **18:00** do: **20:00**
- Odprawa techniczna: miejsce: **Sala Konferencyjna w Hotelu Mazowieckim przy ul.28 Pułku Strz. Kaniowskich 53/57, 90-640 Łódź.**
data: **28/02/2025** godzina od: **20:00** do: **20:30**
- Inne: **1. Po zgłoszeniu wstępnym nie będzie możliwości zmiany liczby osób korzystających z zakwaterowania.**
2. Przypominamy, że organizator nie zapewnia lotek do gry!
3. Zainteresowanych wystawieniem faktury prosimy o przesłanie danych na mail : michal.makowski@azs.pl
4. Parking przy obiekcie jest płatny
5. Zakwaterowanie w pokojach 2-,3-,4-osobowych.

Funkcja / imię i nazwisko organizatora:

Sekretarz KU AZS UMED Łódź / Michał Makowski