



Warszawa, 03.04.2024 r.

AMP w Tenisie Stołowym - półfinał B

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY NR 2

Organizator: **Klub Środowiskowy AZS Białystok**

Telefon/fax: **792123367**

Strona internetowa: www.bialystok.azs.pl

Adres e-mail: ks.bialystok@azs.pl

Osoba odpowiedzialna: **Paweł Kukliński**

Data Mistrzostw: od: **26/04/2024** do: **28/04/2024**

Termin zgłoszenia ostatecznego: **23/04/2024**

Miejsce Mistrzostw: **Akademickie Centrum Sportu Politechniki Białostockiej, ul. Wiejska 41,15-351 Białystok**

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: **Hotel Turkus Al. Jana Pawła II 54, 15-703 Białystok**
data: **26/04/2024** godzina od: **16:30** do: **19:30**

Weryfikacja: miejsce: **Hotel Turkus Al. Jana Pawła II 54, 15-703 Białystok**
data: **26/04/2024** godzina od: **16:30** do: **19:30**

Odprawa techniczna: miejsce: **Na wszystkie pytania i wątpliwości odpowiemy w biurze zawodów.**
data: **26/04/2024** godzina od: **16:30** do: **19:30**

Inne: **Dane do faktury i adres e-mail na który należy wysłać fakturę prosimy przesłać na: hossa.biuro@gmail.com**

Funkcja / imię i nazwisko organizatora:

wiceprezes Andrzej Kukliński