



Warszawa, 16.05.2024 r.

# **AMP w Piłce Ręcznej Mężczyzn - półfinał A**

## **KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY NR 2**

- Organizator: **AZS AWFIS Gdańsk**
- Telefon/fax: **883639666**
- Strona internetowa: <https://azsawfis.pl>
- Adres e-mail: [sport\\_powszechny@azsawfis.pl](mailto:sport_powszechny@azsawfis.pl)
- Osoba odpowiedzialna: **Daria Moćko**
- Data Mistrzostw: od: **24/05/2024** do: **26/05/2024**
- Termin zgłoszenia ostatecznego: **21/05/2024**
- Miejsce Mistrzostw: **Hala Widowiskowo-Sportowa AWFIS oraz obiekty X i XII , Akademia Wychowania Fizycznego i Sportu w Gdańsku, ul. Kazimierza Górskiego 1, 80-336 Gdańsk.**
- 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: **Hala Widowiskowo-Sportowa AWFIS, Kazimierza Górskiego 1, Gdańsk 80-336**  
data: **24/05/2024** godzina od: **10:00** do: **12:30**
- Weryfikacja: miejsce: **Hala Widowiskowo-Sportowa AWFIS, Kazimierza Górskiego 1, Gdańsk 80-336**  
data: **24/05/2024** godzina od: **10:30** do: **12:00**
- Odprawa techniczna: miejsce: **Hala Widowiskowo-Sportowa AWFIS, Kazimierza Górskiego 1, Gdańsk 80-336**  
data: **24/05/2024** godzina od: **12:00** do: **12:15**
- Inne: **1. Zawody zostaną rozegrane w trakcie 3 dni. W pierwszym dniu zawodów nastąpi weryfikacja.**  
**2. Początek rozgrywek w piątek planowany jest na godzinę 12:40 dla grupy B oraz na godzinę 14:00 dla grupy A.**  
**3. Parking przy Hali Widowiskowo Sportowej jest bezpłatny.**  
**4. Faktury będą wystawiane w formie elektronicznej i wysyłane na adres mailowy podany w zgłoszeniu.**  
**5. Organizator nie zapewnia transportu.**  
**6. Organizator przewiduje zorganizowanie "Strefy Zdrowia" z której skorzystać będą mogli wszyscy zawodnicy oraz kibice, a w trakcie mistrzostw uczestnikom z wariantów A2 przysługuje konsultacja z**

**fizjoterapeutami, dietetykami oraz możliwość skorzystania z sauny oraz ice bath.**

Funkcja / imię i nazwisko organizatora:

**Dominik Duda Pełnomocnik Rektora ds.  
Sportu Akademickiego**