



Warszawa, 23.04.2024 r.

AMP w Tenisie - półfinał C

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY NR 2

- Organizator: **AZS UE Katowice**
- Telefon/fax: **662627293**
- Strona internetowa: <https://www.facebook.com/AZSUEKATOWICE>
- Adres e-mail: tomasz.serwiak@azs.pl
- Osoba odpowiedzialna: **Tomasz Serwiak**
- Data Mistrzostw: od: **11/05/2024** do: **14/05/2024**
- Termin zgłoszenia ostatecznego: **08/05/2024**
- Miejsce Mistrzostw: **Chorzowskie Towarzystwo Tenisowe (al. Harcerska 1, 41-503 Chorzów)**
- 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: **Wpłaty będą przyjmowane wyłącznie na konto bankowe AZS Katowice (ING Bank Śląski S.A. 08 1050 1214 1000 0090 7316 5012) do dn. 25.04.2024. Tytuł: AMP Tenis + uczelnia/klub + liczba uczestników + wariant.
Wystawienie faktury jest możliwe jedynie gdy wpłacającym jest klub/uczelnia/OŚ AZS.**
- Biuro zawodów: miejsce: **Hotel Silesian, ul. Szybowcowa 1A, Katowice.**
data: **11/05/2024** godzina od: **16:00** do: **19:00**
- Weryfikacja: miejsce: **Hotel Silesian, ul. Szybowcowa 1A, Katowice.**
data: **11/05/2024** godzina od: **16:30** do: **18:30**
- Odprawa techniczna: miejsce: **Hotel Silesian, ul. Szybowcowa 1A, Katowice.**
data: **11/05/2024** godzina od: **18:45** do: **19:15**
- Inne: **Wszystkie niezbędne informacje zostaną przekazane w korespondencji mailowej.
Organizator nie zapewnia piłek na rozgrzewkę.
Organizator nie zapewnia transportu pomiędzy hotelem, a obiektami sportowymi.**

Funkcja / imię i nazwisko organizatora:

Prezes / Tomasz Serwiak