



Warszawa, 17.04.2025 r.

# AMP w Koszykówe Mężczyzn - półfinał A

## KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY NR 2

- Organizator: **AZS UMK Toruń**
- Telefon/fax: **505140418**
- Strona internetowa: **sport.ucs.umk.pl**
- Adres e-mail: [rodzar@wp.pl](mailto:rodzar@wp.pl)
- Osoba odpowiedzialna: **Marcin Gładysz**
- Data Mistrzostw: od: **08/05/2025** do: **11/05/2025**
- Termin zgłoszenia ostatecznego: **05/05/2025**
- Miejsce Mistrzostw: **Uniwersyteckie Centrum Sportowe UMK w Toruniu / hala 1 – UCS, ul. św. Józefa 17 / hala 2 – UCS, ul. św. Józefa 19**
- 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: **Uniwersyteckie Centrum Sportowe UMK w Toruniu / hala 1 – UCS, ul. św. Józefa 17**  
data: **08/05/2025** godzina od: **18:00** do: **20:00**
- Weryfikacja: miejsce: **Uniwersyteckie Centrum Sportowe UMK w Toruniu / hala 1 – UCS, ul. św. Józefa 17**  
data: **08/05/2025** godzina od: **18:00** do: **20:00**
- Odprawa techniczna: miejsce: **Uniwersyteckie Centrum Sportowe UMK w Toruniu / hala 1 – UCS, ul. św. Józefa 17**  
data: **08/05/2025** godzina od: **20:00** do: **20:30**

Inne:

---

**Przypominamy, że do weryfikacji należy zgłosić się z kompletem oryginałów dokumentów zgodnie z Regulaminem AMP**

---

**Zakwaterowanie w dniu 08.05.2025 r. od godz. 15:00**  
**Wykwaterowanie w dniu 11.05.2025 r. do godz. 10:00**  
**Pozostałe jak w Komunikacie nr 1**

Funkcja / imię i nazwisko organizatora:

**Marcin Gładysz**