



Warszawa, 25.03.2019 r.

AMP w Strzelectwie Sportowym

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY NR 2

Organizator: **Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy**

Adres do korespondencji: **KU AZS Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy
ul. Chodkiewicza 30, 85-064 Bydgoszcz**

Telefon/fax: **0523231714**

Strona internetowa: **www.azs.ukw.edu.pl**

Adres e-mail: **kuazsukw@ukw.edu.pl**

Osoba odpowiedzialna: **Katarzyna Domańska**

Data Mistrzostw: **od: 2019-04-12 do: 2019-04-14**

Termin zgłoszenia ostatecznego: **2019-04-08**

Miejsce Mistrzostw: **Strzelnica sportowa CWSZ Zawisza, ul. Gdańska 163, 85-915**

Oferta pobytu, zakwaterowanie: **Hotel Zawisza ul. Gdańska 163, Hostel24 ul. Lelewela 35A.
Zakwaterowanie w pokojach dwuosobowych z łazienką.**

Oferta pobytu, wyżywienie: **Wyżywienie od kolacji w dniu 12.04.2019 do obiadu 14.04.2019
serwowane jest w Hotelu Zawisza. Dla osób nocujących w Hostelu24
śniadania będą serwowane w miejscu zakwaterowania.**

Koszt oferty: **Wariat A: 350 zł - zakwaterowanie, wyżywienie, gadzety, opłata za udział
w AMP
Wariant B: 80 zł - gadzety i opłata za udział w AMP
Wariant C: 20 zł - opłata za udział w AMP**

Płatności: **Termin płatności 27.03.2019
100 % kwoty wybranego wariantu prosimy wpłacać na konto KU AZS UKW
46 1140 2017 0000 4402 1258 6832
Tytuł przelewu AMP strzelectwo**

Biuro zawodów: **miejsce: CWZS Zawisza Strzelnica Sportowa ul. Gdańska 163
data: 2019-04-12, godzina od: 16:00 do: 21:00**

Weryfikacja: **miejsce: CWZS Zawisza Strzelnica Sportowa ul. Gdańska 163
data: 2019-04-12, godzina od: 17:00 do: 20:00**

Odprawa techniczna: **miejsce: Hotel Zawisza Sportowa ul. Gdańska 163
data: 2019-04-13, godzina od: 09:00 do: 09:30**

Inne: **1. Istnieje możliwość zakwaterowania w pokoju 1-osobowym (wyłącznie
po ustaleniu z organizatorem i za dopłatą)
2.Brak wpłaty w terminie 27.03.2019 oznacza rezygnację z
ofert/wariantów organizatora.
3.Prosimy o podanie do 27 marca 2019 rozmiarów koszulek oraz danych
do wystawienia faktury na adres kuazsukw@ukw.edu.pl
WAŻNE: Każdy zawodnik musi posiadać licencję PZSS i ważne badania**

Funkcja / imię i nazwisko organizatora:

Katarzyna Domańska - prezes