



Warszawa, 25.01.2023 r.

## **AMP w Tenisie Stołowym - półfinał B**

### **KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY NR 1**

Organizator:	<b>Klub Środowiskowy AZS Białystok</b>
Telefon/fax:	<b>602439445</b>
Strona internetowa:	<a href="http://www.bialystok.azs.pl">www.bialystok.azs.pl</a>
Adres e-mail:	<a href="mailto:a.kuklinski@pb.edu.pl">a.kuklinski@pb.edu.pl</a>
Osoba odpowiedzialna:	<b>Andrzej Kukliński</b>
Data Mistrzostw:	od: <b>17.03.2023</b> do: <b>19.03.2023</b>
Termin zgłoszenia wstępnego:	<b>22.02.2023</b>
Miejsce Mistrzostw:	<b>Akademickie Centrum Sportu Politechniki Białostockiej ul. Wiejska 41, 15-351 Białystok</b>
Oferta pobytu, zakwaterowanie:	<b>Hotel Turkus, Aleja Jana Pawła II 54, 15-704 Białystok Hotel Pod Herbem, ul. Wiejska 49, 15-351 Białystok</b>
Oferta pobytu, wyżywienie:	<b>Obiadokolacje 17.03 i 18.03, śniadania 18.03 i 19.03 - w hotelach Obiady 18.03 i 19.03 w Hotelu Pod Herbem (obok miejsca rozgrywek)</b>
Koszt oferty:	<b>Wariant A: 470PLN + 20PLN / osoba (zakwaterowanie, wyżywienie od obiadokolacji 17.03 do obiadu 19.03, gadzety, opłata za udział) Wariant B: 120PLN + 20PLN / osoba (obiad x2, gadzety, opłata za udział) Wariant C: 60PLN + 20PLN / osoba (gadzety, opłata za udział) Wariant D: 20PLN / osoba (opłata za udział)</b>
Płatności:	<b>Termin płatności 22.02.2023 r. (środa) Dane do przelewu: Klub Środowiskowy AZS Województwa Podlaskiego, ul. Kilińskiego 1, 15-089 Białystok Nr konta bankowego: BGŻ BNP PARIBAS 30 2030 0045 1110 0000 0419 8210 Tytuł przelewu: Udział w 1/2 AMP w tenisie stołowym + Uczelnia + wariant</b>
Inne:	<b>1. Dla zainteresowanych istnieje możliwość zakwaterowania w pokoju 1 osobowym za dopłatą 160 PLN/osoba (po wcześniejszym zgłoszeniu do organizatora). 2. Do 22.02.2023 r. (środa) na e-mail: <a href="mailto:a.kuklinski@pb.edu.pl">a.kuklinski@pb.edu.pl</a> należy podać rozmiary koszulek w wersji damskiej i męskiej. 3. Do 22.02.2023 r. (środa) na e-mail: <a href="mailto:hossa.biuro@gmail.com">hossa.biuro@gmail.com</a> należy podać dane do faktury i wskazać adres e-mail na który należy przesłać fakturę.</b>

Funkcja / imię i nazwisko organizatora:

**Prezes Mirosław Broniewicz**