



Warszawa, 08.01.2019 r.

AMP w Tenisie Stołowym - półfinał B

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY NR 1

Organizator: **Uniwersytet Medyczny w Łodzi**

Adres do korespondencji: **Klub Uczelniany AZS Uniwersytetu Medycznego w Łodzi ul. 6-go Sierpnia 69, 90-645 Łódź**

Telefon/fax: **669-592-634**

Strona internetowa: **<http://azs.umed.lodz.pl>**

Adres e-mail: **umed@azs.lodz.pl**

Osoba odpowiedzialna: **Katarzyna Roźniata**

Data Mistrzostw: **od: 2019-03-16 do: 2019-03-17**

Termin zgłoszenia wstępnego: **2019-02-21**

Miejsce Mistrzostw: **Centrum Sportu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. 6-go Sierpnia 69**

Oferta pobytu, zakwaterowanie: **Hotel Mazowiecki ul. 28 Pułku Strzelców Kaniowskich 53/57 - ograniczona ilość miejsc**

Oferta pobytu, wyżywienie: **Pełne wyżywienie od obiadu 16 marca do obiadu 17 marca**

Koszt oferty: **Wariant A - 210,00 zł (zakwaterowanie, wyżywienie, gadżety, opłata za udział w AMP)
Wariant B - 70,00 zł (gadżety, opłata za udział w AMP)
Wariant C - 20,00 zł (opłata za udział w AMP)**

Płatności: **Opłaty za udział należy dokonać przelewem do dnia 22.02.2019 na konto AZS Łódź, ul. Lumumby 22/26, 91-404 Łódź.
Bank PeKaO SA nr konta 26 1240 5585 1111 0000 4884 8060
W tytule przelewu prosimy wpisywać AMP Tenis Stołowy + nazwa uczelni**

Inne: **Prosimy o przesyłanie danych do faktur na adres umed@azs.lodz.pl
Więcej informacji w komunikacie nr 2**

Funkcja / imię i nazwisko organizatora:

Sekretarz KU AZS UM Łódź Katarzyna Roźniata