



Warszawa, 09.01.2019 r.

# **AMP w Futsalu Kobiet - półfinał A (północ)**

## **KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY NR 2**

Organizator: **Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu**

Adres do korespondencji: **Klub Uczelniany AZS UAM Poznań  
Ul Zagajnikowa 9  
61-602 Poznań**

Telefon/fax: **618296403**

Strona internetowa: **http://www.uamsport.pl**

Adres e-mail: **azs@amu.edu.pl**

Osoba odpowiedzialna: **Łukasz Stypa**

Data Mistrzostw: **od: 2019-01-17 do: 2019-01-20**

Termin zgłoszenia ostatecznego: **2019-01-14**

Miejsce Mistrzostw: **Zawody rozgrywane w nowoczesnych halach sportowych UAM Poznań (Ul. Zagajnikowa 9) oraz Politechniki Poznańskiej (Ul. Piotrowo 4)**

Oferta pobytu, zakwaterowanie: **Wariant A: Hotel Novotel ul. Termalna 5  
w przypadku większego zainteresowania inne hotele w podwyższonym standardzie w Poznaniu**

Oferta pobytu, wyżywienie: **Wyżywienie całodzienne od kolacji w dniu 17.01 do obiadu w dniu 20.01.2019**

Koszt oferty: **Wariant A: 450 zł (Noclegi, Wyżywienie, opłata za udział w AMP, gadzety zawodów)  
Wariant B: 120 zł (Obiady, opłata za udział w AMP, gadzety zawodów)  
Wariant C: 60 zł (opłata za udział w AMP, gadzety zawodów)  
Wariant D: 20 zł (opłata za udział w AMP)**

Płatności: **Opłaty w wysokości 100% wybranego wariantu prosimy dokonać do dnia 08.01.2019 na rachunek:  
80 1090 1737 0000 0001 3604 9808  
Dane : KU AZS UAM Poznań, Ul. Zagajnikowa 9, 61-602  
w Tytule prosimy podać nazwę uczelni oraz wybrany wariant i ilość osób.**

Biuro zawodów: **miejsce: Hotel Novotel ul. Termalna 5  
data: 2019-01-17, godzina od: 18:00 do: 20:00**

Weryfikacja: **miejsce: Hotel Novotel ul. Termalna 5  
data: 2019-01-17, godzina od: 18:00 do: 20:00**

Odprawa techniczna: **miejsce: Hotel Novotel ul. Termalna 5  
data: 2019-01-17, godzina od: 20:00 do: 20:30**

Inne: **Ilość miejsc w wariacie A ograniczona (decyduje kolejność zgłoszeń oraz wpłat, w przypadku większego zainteresowania organizator zaproponuje inny hotel o takim samym standardzie w Poznaniu  
Faktury: po dokonaniu wpłaty prosimy o podanie danych do rachunków na adres azs@amu.edu.pl**

Funkcja / imię i nazwisko organizatora:

**Łukasz Stypa Wiceprezes KU AZS UAM , Wojciech Weiss AZS UAM Poznań**