



# Akademickie Mistrzostwa Polski

Koordynator rozgrywek - Akademicki Związek Sportowy Śródmieście Warszawa, ul. Szpitalna 5, 00-051 Warszawa, tel./fax. 022 830 50 25, email: amp@azs.pl, www.amp.azs.pl



Warszawa, 22.02.2010 r.

## AMP w Badmintonie - półfinał A (północ)

### KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY NR 2

Organizator:	<b>Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Suwałkach</b>
Adres:	<b>KU AZS PWSZ SUWAŁKI UL. NONIEWICZA 10 16-400 SUWAŁKI</b>
Telefon:	<b>508-118-028</b>
Fax:	<b>(087) 56 28 430</b>
Strona internetowa:	<b><a href="http://pwsz.suwalki.pl/pwsz/AZS.html">http://pwsz.suwalki.pl/pwsz/AZS.html</a></b>
Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej:	<b>Adam Ołowniuk</b>
Adres e-mail:	<b><a href="mailto:pwsz.suwalki@azs.pl">pwsz.suwalki@azs.pl</a></b>
Termin:	<b>od: 2010-03-05 do: 2010-03-07</b>
Miejsce mistrzostw:	<b>Hala Sportowa OSiR Suwałki, ul. Wojska Polskiego 2</b>
Termin zgłoszeń ostatecznych:	<b>2010-03-02</b>
Oferta pobytu, zakwaterowanie:	<b>Hotel Hańcza ul. Wojska Polskiego 2</b>
Oferta pobytu, wyżywienie:	<b>Wyżywienie w cenie pobytu.</b>
Oferta pobytu, koszt:	<b>185 zł od osoby – zakwaterowanie ( 2 noclegi + wyżywienie od kolacji 5.III do obiadu 7.III lub 145 zł od osoby - zakwaterowanie ( 1 nocleg 6.III + wyżywienie od śniadania 6.III do obiadu 7.III.)</b>
Biuro zawodów:	<b>miejsce: HALA OSiR Suwałki, ul. Wojska Polskiego 2- biuro zawodów data: 2010-03-06 godzina od: 07:00 do: 19:00</b>
Weryfikacja:	<b>miejsce: HOTEL HAŃCZA Suwałki, ul. Wojska Polskiego 2- sala gościnnie data: 2010-03-05 godzina od: 20:00 do: 23:00</b>
Odprawa techniczna:	<b>miejsce: HOTEL HAŃCZA Suwałki, ul. Wojska Polskiego 2- sala gościnnie data: 2010-03-05 godzina od: 22:15 do: 22:45</b>

Inne:

**Oplaty za zakwaterowanie i wyżywienie należy wpłacić w całości do dnia 01.03.2010 r. na konto: Irena Kozłowska Usługi Noclegowe, 16-400 Suwałki, ul. Wojska Polskiego 2/101, PKO SA II O/SUWAŁKI 08124033631111000028002817 z dopiskiem: AMP BADMINTON + NAZWA UCZELNI**

**Przypominamy o zasadzie grania własnymi lotkami. Podczas rejestracji hotelowej konieczne do okazania kopia przelewu. Proszę kierowników drużyn o przesłanie imiennych zgłoszeń zawodników + opiekunów/trenerów w celu załączenia do Broszury AMP przygotowywanej przez Organizatora.**

Funkcja / imię i nazwisko organizatora:

**Prezes - Adam Ołowniuk**