



Warszawa, 26.03.2024 r.

# **AMP w Badmintonie - finał**

## **KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY NR 2**

- Organizator: **AZS UMED Łódź**
- Telefon/fax: **669 592 634**
- Strona internetowa: <https://azs.umed.lodz.pl/>
- Adres e-mail: [michal.makowski@azs.pl](mailto:michal.makowski@azs.pl)
- Osoba odpowiedzialna: **Michał Makowski**
- Data Mistrzostw: od: **12/04/2024** do: **14/04/2024**
- Termin zgłoszenia ostatecznego: **09/04/2024**
- Miejsce Mistrzostw: **Hala Centrum Sportu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. 6 Sierpnia 69, 90-645 Łódź**
- Oferta pobytu, zakwaterowanie: **Zgodnie z informacjami z komunikatu 1.**
- Oferta pobytu, wyżywienie: **Zgodnie z informacjami z komunikatu 1.**
- Koszt oferty: **Zgodnie z informacjami z komunikatu 1.**
- Płatności: **Termin płatności: 29.03.2024r (piątek)  
Dane do przelewu: Akademicki Związek Sportowy Organizacja Środowiskowa w Łodzi,  
ul. Lumumby 22/26, 91-404 Łódź NIP: 725-15-72-513  
Bank: Bank Polska Kasa Opieki S.A.  
Nr rachunku: 26-1240-5585-1111-0000-4884-8060  
Tytułem: Badminton Finał + Uczelnia + Wariant**
- Biuro zawodów: miejsce: **Hotel Mazowiecki, ul.28 Pułku Strzelców Kaniowskich 53/57, 90-640 Łódź**  
data: **12/04/2024** godzina od: **19:00** do: **20:00**
- Weryfikacja: miejsce: **Hotel Mazowiecki, ul.28 Pułku Strzelców Kaniowskich 53/57, 90-640 Łódź**  
data: **12/04/2024** godzina od: **19:00** do: **20:00**
- Odprawa techniczna: miejsce: **Hotel Mazowiecki, ul.28 Pułku Strzelców Kaniowskich 53/57, 90-640 Łódź**  
data: **12/04/2024** godzina od: **20:00** do: **20:30**
- Inne: **1. Po zgłoszeniu wstępnym nie będzie możliwości zmiany liczby osób korzystających z zakwaterowania.  
2. Przypominamy, że organizator nie zapewnia lotek do gry !  
3. Do 20.03.2024 r. na email: [umed@azs.lodz.pl](mailto:umed@azs.lodz.pl) należy podać rozmiary koszulek z podziałem na damską oraz męską rozmiarówkę. Dla uczestników, którzy nie podadzą rozmiarów w w/w terminie, koszulki**

zostaną przydzielone losowo.

**4. Dla zainteresowanych wystawieniem faktury prosimy o przesłanie danych na mail : [michal.makowski@azs.pl](mailto:michal.makowski@azs.pl)**

Funkcja / imię i nazwisko organizatora:

**Sekretarz KU AZS UM Łódź**