



Warszawa, 11.01.2024 r.

# **AMP w Futsalu Kobiet - półfinał B**

## **KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY NR 2**

- Organizator: **AZS Katowice**
- Telefon/fax: **601 868 008**
- Strona internetowa: <https://www.azs.katowice.pl/amp-futsal-kobiet-polfinal-b-2024/>
- Adres e-mail: [katowice@azs.pl](mailto:katowice@azs.pl)
- Osoba odpowiedzialna: **Katarzyna Szemes-Rozmus**
- Data Mistrzostw: od: **25/01/2024** do: **28/01/2024**
- Termin zgłoszenia ostatecznego: **22/01/2024**
- Miejsce Mistrzostw: **Hala sportowa AWF Katowice (ul. Mikołowska 72A, Katowice), Kompleks Sportowy Pszczelnik (ul. Park Pszczelnik 3, Siemianowice Śląskie).**
- 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: **Wpłaty będą przyjmowane wyłącznie na konto bankowe AZS Katowice (ING Bank Śląski S.A. 08 1050 1214 1000 0090 7316 5012) do dn. 18.01.2024. Tytuł: AMP Futsal + uczelnia/klub + liczba uczestników + wariant.  
Wystawienie faktury jest możliwe jedynie gdy wpłacającym jest klub/uczelnia/OŚ AZS.**
- Biuro zawodów: miejsce: **Hotel Silesian, ul. Szybowcowa 1A, Katowice**  
data: **25/01/2024** godzina od: **16:00** do: **19:00**
- Weryfikacja: miejsce: **Hotel Silesian, ul. Szybowcowa 1A, Katowice**  
data: **25/01/2024** godzina od: **16:30** do: **18:30**
- Odprawa techniczna: miejsce: **Hotel Silesian, ul. Szybowcowa 1A, Katowice**  
data: **25/01/2024** godzina od: **18:45** do: **19:15**
- Inne: **Wszystkie niezbędne informacje zostaną przekazane w korespondencji mailowej.  
Organizator nie zapewnia piłek na rozgrzewkę.  
Organizator nie zapewnia transportu pomiędzy hotelem, a obiektami sportowymi.**

Funkcja / imię i nazwisko organizatora:

**Wiceprezes Beata Widawska**