

OFERTA NA zakwaterowanie i wyżywienie na zawodach 15-16.03.2024

MIĘDZYWOJEWÓDZKIE DRUŻYNOWE MISTRZOSTWA MŁODZIKÓW W  
PŁYWANIU 12-13 LAT (STREFA LUBUSKA I DOLNOŚLĄSKA)

Organizator zapewnia noclegi i wyżywienie od obiadu w dniu 15.03.2024 r. do obiadu w dniu 16.03.2024 r..

Ceny jednostkowe za zakwaterowanie w Domu Noclegowym CTS :

- Nocleg w CTS 15/16.03 80 - zł za jedną dobę pokój **standard plus**
- **Nocleg w CTS 15/16.03 65 - zł za jedną dobę pokój standard**

Pokoje można obejrzeć na stronie CTS w zakładce Dom Wypoczynkowy]

Ceny jednostkowe za wyżywienie w restauracji „Sportowa”

➤ Śniadanie	25	-	zł
➤ Obiad	40	-	zł
➤ Kolacja (z gorącym posiłkiem)	25	-	zł

Zgłoszenie rezerwacji na zakwaterowanie i wyżywienie należy przestać na załączonym formularzu na adres e-mail CTS: [marketing@centrum.ng.pl](mailto:marketing@centrum.ng.pl) przestać do dnia 11.03.2024 r. r. O zakwaterowaniu w CTS decyduje kolejność zgłoszeń a pierwszeństwo posiadają zawodnicy i opiekunowie. W miarę wolnych miejsc istnieje możliwość zakwaterowania osób towarzyszących ekipom klubowym (rodzice, sympatycy, działacze). Ewentualne zmiany w ilości zawodników należy zgłaszać do dnia 11.03.2024 r. telefonicznie w g.10-15 do pań :

1. Agnieszka Polanowska mobile 532526510

1. Monika Ciepły mobile 506067146 lub tel stacjonarny 74 872 60 10 wew.34

Centrum Turystyczno – Sportowe 57-402 Nowa Ruda, ul. Kłodzka 16

Po tym terminie Kluby zostaną obciążone w/g wcześniejszych zamówień.

**Biurowo zawodów, które znajduje się w sekretariacie CTS na pływalni w dniu 15 i 16.03.2024. czynne w trakcie zawodów**

a) opłaty można wnieść **tylko przelewem**. (w wyjątkowych przypadkach w dniu zawodów gotówką w biurze zawodów) najpóźniej do **11.03.2024**

a) NAZWA RACHUNKU: **DOLNOŚLĄSKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK PŁYWACKI, ul.**

**Borowska 1-3, 50-529 W-w**

NR RACHUNKU: **BANK MILLENNIUM SA**

**20 1160 2202 0000 0002 8975 6904**

**Opis do przelewu nr 1 (N oznacza liczba startów ind)**

- ✓ Nazwę zaw tj. Zimowe **MDMM**
- ✓ Skrócona nazwa klubu i/ lub nazwisko osoby wpłacającej np. WKS PD, Juve GW
- ✓ OPŁATA za start ind **N x 20 zł** oraz **40 zł** od każdej zgłoszonej sztafety

**Opis do przelewu nr 2 (N oznacza liczba świadczeń)**

- ✓ Nazwę zaw tj. Zimowe **MDMM**
- ✓ Skrócona nazwa klubu i/ lub nazwisko osoby wpłacającej np. WKS PD, Juve GW
- ✓ ZAKWATEROWANIE **N x 65(lub 80 lub 105) zł / Ś(niadanie) / K (olacja) N x 25 zł, / O(biad) N x 40 zł**

## Zamówienie

---

przebrać na adres Centrum Turystyczno – Sportowe 57-402 Nowa Ruda, ul. Kłodzka 16  
74 8726010 wew.34

Osoby prowadzące biuro zawodów:

- o Agnieszka Polanowska mobile 532526510
- o Monika Ciepły mobile 506067146

honorowane są tylko zamówienia w formie pisemnej lub mailowej na adres:

[marketing@centrum.ng.pl](mailto:marketing@centrum.ng.pl)

### MDMM W PŁYWANIU 15-16.03.2024

.....  
**nazwa klubu**

**wyżywienie** (wpisać ilość posiłków)

data	śniadanie	obiad	Kolacja
15.03.2024	<b>X</b>		
16.03.2024			<b>X</b>
<b>Razem:</b>			

**zakwaterowanie** (wpisać ilość osób)

data	dz	ch	Dorośli K	Dorośli K
15/16.03. <b>standard plus</b>				
15/16.03. <b>standard</b>				
<b>Razem:</b>				

**pieczętka i czytelny podpis osoby odp. za finanse Klubu**