

OFERTA NA zakwaterowanie i wyżywienie na zawodach 14-15.06.2024

MISTRZOSTWA DOLNEGO ŚLĄSKA W PŁYWANIU 10-11 LAT

Organizator zapewnia noclegi i wyżywienie od obiadu w dniu 14.06.2024 r. do obiadu w dniu 15.06.2024 r..

Ceny jednostkowe za zakwaterowanie w Domu Noclegowym CTS :

- Nocleg w CTS 14/15.06 80 - zł za jedną dobę pokój **standard plus**
- **Nocleg w CTS 14/15.06 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 11.06.2024 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 14 i 15.06.2024. czynne w trakcie zawodów**

a) opłaty można wnieść **tylko przelewem**. (w wyjątkowych przypadkach w dniu zawodów gotówką w biurze zawodów) najpóźniej do **11.06.2024**

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 **MDŚ 10-11**
- ✓ Skrócona nazwa klubu i/ lub nazwisko osoby wpłacającej np. WKS PD, Juve GW
- ✓ OPŁATA za start ind **wynosi 80 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**
- ✓ **zł / Ś(niadanie) / K (olacja) N x 25 zł, / O(biad) N x 40 zł**

**Zamówienie**

prześłać 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 14-15.06.2024**

.....  
**nazwa klubu**

**wyżywienie** (wpisać ilość posiłków)

| data          | śniadanie | obiad | Kolacja |
|---------------|-----------|-------|---------|
| 14.06.2024    | X         |       |         |
| 15.06.2024    |           |       | X       |
|               |           |       |         |
|               |           |       |         |
| <b>Razem:</b> |           |       |         |

**zakwaterowanie** (wpisać ilość osób)

| data                           | dz | ch | Dorośli K | Dorośli K |
|--------------------------------|----|----|-----------|-----------|
| 14/15.06. <b>standard plus</b> |    |    |           |           |
| 14/15.06. <b>standard</b>      |    |    |           |           |
|                                |    |    |           |           |
| <b>Razem:</b>                  |    |    |           |           |

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