

		KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY TURNIEJU										(Regulamin Sportowy pkt.XIV.1)																								
		ELIMINACJE OGÓLNOPOLSKIEJ OLIMPIADY MŁODZIEŻY															XII																			
		nazwa															planowana kategoria punktowa																			
potwierdzenie wpłynięcia		zasięg krajowy <input type="checkbox"/> - y-wojewódzki <input checked="" type="checkbox"/> - powiatowy <input type="checkbox"/> - kategoria wiekowa bez <input type="checkbox"/> - weterani <input type="checkbox"/> - młodzieżowcy <input type="checkbox"/> - juniorzy <input type="checkbox"/> - juniorzy młodszy <input checked="" type="checkbox"/> - młodzicy <input type="checkbox"/> - gry pięćcio <input type="checkbox"/> - trzy <input checked="" type="checkbox"/> - jedno <input type="checkbox"/> - setowe																																		
rozpoczęcie gier		1 0 - 0 4 - 2 0 1 1					1 0 . 0 0					przewidywane zakończenie gier		1 0 - 0 4 - 2 0 1 1					1 4 . 0 0																	
system rozgrywania		pucharowy <input checked="" type="checkbox"/> - ustawowy <input type="checkbox"/> - grupowo-pucharowy <input type="checkbox"/> - każdy z każdym <input type="checkbox"/> - do dwóch przegranych <input type="checkbox"/> - liga <input type="checkbox"/> - Puchar Polski <input type="checkbox"/> - inny <input type="checkbox"/>															pula nagród					Dyplomy														
sala turniejowa		miejsce Sianów										adres ul. Bolesława Chrobrego 4					warunki techniczne					ilość boisk 4														
		telefon 0 600 499 036										uwagi																								
odprawa techniczna		miejsce Sianów , ul B. Chrobrego 4										losowanie					miejsce Sianów , ul B. Chrobrego 4																			
		czas 1 0 - 0 4 - 2 0 1 1 0 9 . 3 0															czas 0 8 - 0 4 - 2 0 1 1 1 0 . 0 0																			
zakwaterowanie		miejsce(adres) Gościniec - hotel "Pod Kłosem"										wyżywienie					miejsce(adres) we własnym zakresie																			
		koszt noclegu 55 zł. ze śniadaniem, nr tel. 94 3 186 537															koszt					śniadanie					obiad					kolacja				
organizator		pełna nazwa Uczniowski Klub Sportowy "Kometa", ul. Armii Polskiej 33, Sianów										środki łączności					telefon																			
		osoba odpowiedzialna imię Robert nazwisko Kowalczyk															fax																			
		adres korespondencyjny ul. Parkowa 11 7 6 - 0 0 4 Sianów															radiotelefon 0 600 499 036																			
		bank															poczta elektroniczna kowal1997@wp.pl																			
		numer konta															witryna internetowa																			
zgłoszenia do gry		adresat organizator <input checked="" type="checkbox"/> - sędzia główny <input type="checkbox"/> - PZBad <input type="checkbox"/>										rezerwacja zakwaterowania i wyżywienia					adresat organizator <input type="checkbox"/> - usługodawca <input type="checkbox"/> - PZBad <input type="checkbox"/>																			
		termin 0 3 - 0 4 - 2 0 1 1 2 2 . 0 0															termin																			
wpisowe		wysokość gra pojedyncza										sędzia główny imię Zenon nazwisko Giętkowski					numer licencji 31																			
		termin										inne uwagi					Wpisowe-brak. Lotki zapewnia organizator.					pieczęć i podpis sporządzającego														