PUCHAR AZS

Wyciskanie Leżąc Klasyczne

Komunikat organizacyjny 1

Organizator	Akademicki Związek Sportowy Katowice
Telefon, mail	32 253 89 46 / 601 868 008 katowice@azs.pl
Strona internetowa	https://www.azs.katowice.pl/app-wyciskanie-2026/
Data zawodów	14.11.2026 r.
Miejsce zawodów	Centrum Formy Dąbrowa Górnicza, Aleja Róż 5 https://centrumformy.com/
System rywalizacji, warunki uczestnictwa, sposób przeprowadzenia zawodów	Zgodnie z Regulaminem Technicznym - https://www.azs.katowice.pl/wp-content/uploads/2026/10/APP-WLK-regulamin.pdf
Harmonogram	Harmonogram godzinowy zostanie opublikowany po zamknięciu zgłoszeń. W przypadku maksymalnej liczby zgłoszeń (220 os.) - ważenie i weryfikacja od godz. 07:00.
Zgłoszenia	Wyłącznie poprzez formularz elektroniczny - https://forms.gle/h9HWXoMq2njzTmjK9
Termin zgłoszeń	09.11.2026 r.
Płatność	Koszt udziału w zawodach to 150,00 zł za osobę. Opłata zawiera: udział w zawodach, ciepły posiłek, woda, gadżet. Wpłaty będą przyjmowane wyłącznie na konto bankowe AZS Katowice (ING Bank Śląski S.A. 08 1050 1214 1000 0090 7316 5012) do dnia 09.11.2026 r. Tytuł przelewu: APP WLK + Imię i Nazwisko + Klub Uczelniany AZS / Uczelnia. W przypadku konieczności wystawienia faktury, prosimy o przesłanie danych na adres mailowy katowice@azs.pl.