**KOMUNIKAT 10/2024**

**Mistrzostw Europy Dzieci w Fitness**

**ZGŁOSZENIA**

Kluby, które planują brać udział w Mistrzostwach Europy Dzieci w Fitness proszone są o przesłanie zgłoszeń swoich zawodników do dn. 22.10.2024 do godz. 14.00 na adres: pzkfits@pzkfits.pl oraz amichalak5@gmail.com podając imię, nazwisko i kat. zawodnika (fitness artystyczne/akrobatyczne kat. wiekowa).

Pakiet startowy wynosi 300 EUR (w pokojach dwu lub trzyosobowych) dla zawodników oraz oficjalnych delegatów.

Pakiety startowe zawierają 3 noclegi, wyżywienie oraz transport pomiędzy hotelem, Centrum Kongresowym Targów Kielce.

Osoby, które chcą korzystać z pokoju jednoosobowego wnoszą opłatę w wysokości 400 EUR.

Udział w dodatkowej kat. (fitness challenge lub agility) wynosi 20 EUR za każdą kategorię.

Opłaty wnosimy bezpośrednio na konto Targów Kielce S.A. w EUR

**Bank: BNP PARIBAS; Account No: PL89 1600 0003 1080 5461 9000 0021; SWIFT: PPABPLPK**

|  |
| --- |
| **Complete this Form in English Letters and leave it in the WORD format, so we can copy/paste the athletes’ names on our list. DO NOT change it to PDF format, please.** |
|  | Competitor’s 1 **Given** NAME + 1 **Family** NAME  | **EXACT CATEGORY***(from the list of available categories below)* | **IFBB IC or PASSPORT No.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ROOMS NEEDED** |
| Room | Name…… | Sharing with ……Name |
| **Single** |  |  |
| **Single** |  |  |
| **Double** |  |  |
| **Double** |  |  |
| **Double** |  |  |
| **Double** |  |  |
| **Double** |  |  |
| **Double** |  |  |
| **Double** |  |  |
| **Double** |  |  |
| **Double** |  |  |
| **Double** |  |  |
| **Double** |  |  |
| **Double** |  |  |
| **Double** |  |  |
| **Triple** |  |  |  |
| **Triple** |  |  |  |
| **Triple** |  |  |  |
| **Triple** |  |  |  |
| **Triple** |  |  |  |