



ŚLĄSKI ZWIĄZEK TENISA STOŁOWEGO

40-227 Katowice, ul. Bogucicka 2/1a tel/fax (032) 255-59-36

e-mail: slaski@pzts.pl

www.slzts.pl

Konto: Getin Bank S.A. II O. Katowice 28 1560 1108 0000 9060 0004 5275



Katowice, 03.11.2009 r.

KOMUNIKAT NR 063/09-10 Kluby Sportowe Śląskiego Związku Tenisa Stołowego

Śląski Związek Tenisa Stołowego w Katowicach informuje że w terminie do dnia **30.11.2009r.** należy dokonać wpłaty **składki członkowskiej za rok 2010** w kwocie **100 zł** bezpośrednio w biurze Związku lub przelewem na konto:

**Śląski Związek Tenisa Stołowego 40-227 Katowice, ul. Bogucicka 2/1a
28 1560 1108 0000 9060 0004 5275**

z dopiskiem w pozycji „tytułem” na przelewie Składka członkowska za rok 2010

W związku z otrzymaniem pisma z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego w Katowicach o treści:

Katowice 30 października 2009r.
TS 4110/26/09

**Prezesa
Śląskich Związków Sportowych
i Stowarzyszeń Kultury Fizycznej
wszyscy**

W związku z prowadzonymi pracami nad przygotowaniem podziału środków na zadania w zakresie kultury fizycznej i sportu dzieci i młodzieży na rok 2010, proszę o przesłanie na adres Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, Wydział Turystyki i Sportu ul. Ligonía 46 40-037 Katowice, **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 30 listopada 2009 roku** wypełnionej ankiety organizacyjnej Związku (Stowarzyszenia), podanie ilości jednostek na terenie poszczególnych Gmin (druk „Ilość jednostek na terenie Gmin” – druga strona ankiety). Jednocześnie prosimy o przesłanie pełnego wykazu adresowego Klubów zrzeszonych w Związku (Klub, prezes, adres, telefon, uprawiane dyscypliny), Proszę o dokładne wypełnienie ankiet.

*Dyrektor
Wydziału Turystyki i Sportu
/-/Janusz Raczek*

Zobowiązuje się Kluby Sportowe do bezwzględnego przesłania wypełnionych ankiet w terminie do dnia 20 listopada 2009r.(ankieta w załączeniu).

Członek Zarządu ŚL.Z.T.S.

/-/Jan Kaczyński



ŚLĄSKI ZWIĄZEK TENISA STOŁOWEGO

40-227 Katowice, ul. Bogucicka 2/1a tel/fax (032) 255-59-36

e-mail: slaski@pzts.pl

www.slzts.pl

Konto: Getin Bank S.A. II O. Katowice 28 1560 1108 0000 9060 0004 5275



KLUBOWA KARTA EWIDENCYJNA

1. Statutowa nazwa klubu

.....

.....

.....

2. Dokładny adres siedziby klubu.....

/nr kodu/

.....

.....

.....nr tel.....

3. NIP:.....

4. Gmina: 5. Powiat:.....

6. Nr w rejestrze stowarzyszeń i nazwa organu rejestracyjnego:.....

.....

.....

7. Nazwisko i imię Prezesa.....

8. Uprawiane dyscypliny sportowe.....

.....

.....

.....

/miejsowość i data/

.....

/pieczęć klubu/

.....

/Pieczęć i podpis Prezesa/