



ŚLĄSKI ZWIĄZEK TENISA STOŁOWEGO

40-227 Katowice, ul. Bogucicka 2/1a

Tel/fax (32) 255 59 36

e-mail: slaski@pzts.pl

www.slzts.pl

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



Katowice, 02.06.2011 r.

KOMUNIKAT NR 244/2010/2011

dotyczący
ŚLĄSKIEJ LIGI AMATORÓW I WETERANÓW
/korekta/
w sezonie 2011/2012

Śląski Związek Tenisa Stołowego w Katowicach informuje, że kluby sportowe, zakłady pracy lub inne organizacje pragnące uczestniczyć w rozgrywkach II ligi Amatorów i Weteranów mogą składać wnioski potwierdzające udział w rozgrywkach w terminie do dnia **30 czerwca 2011 r. do Śląskiego Związku Tenisa Stołowego:**

40-227 Katowice, ul. Bogucicka 2/1a

tel (032) 255-59-36, kom. 694 687 555

e-mail: slaski@pzts.pl

natomiast drużyny uczestniczące w rozgrywkach I i II ligi w sezonie 2010/2011 są **zobowiązane do wypełnienia Klubowej Karty Ewidencyjnej Ligi Amatorów i Weteranów na sezon 2011/2012 wraz z wykazem nazwisk zawodników** i przesłaniem ich w terminie do dn. **30 czerwca 2011 r.** do Śląskiego Związku Tenisa Stołowego
Opłata za uczestnictwo w rozgrywkach zarówno I i II ligi wynosi **100 zł** od drużyny.

Należność należy uregulować w terminie do dn. **30 czerwca 2011 r.** na nr konta:

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

lub bezpośrednio w biurze Śl.Z.T.S. w godz. 10.00 – 17.00.

Brak potwierdzenia uczestnictwa w rozgrywkach i opłaty spowoduje wykluczenie z rozgrywek Śląskiej Ligi Amatorów i Weteranów na sezon 2011/2012

Klubowa Karta Ewidencyjna Śląskiej Ligi Amatorów i Weteranów na sezon 2011/2012 znajduje się na stronie ŚlZTS (www.slzts.pl) w zakładce „dokumenty – druki – druk nr 016”.

Kierownik Biura Śl.Z.T.S.

/-/Jan Kaczyński



ŚLĄSKI ZWIĄZEK TENISA STOŁOWEGO

40-227 Katowice, ul. Bogucicka 2/1a

Tel/fax (32) 255 59 36

e-mail: slaski@pzts.pl

www.slzts.pl

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



KLUBOWA KARTA EWIDENCYJNA 2011/2012 ŚLĄSKIEJ LIGI AMATORÓW I WETERANÓW

1. Statutowa nazwa klubu (lub organizacji, stowarzyszenia).....
.....
2. Adres siedziby klubu:
/nr kodu/.....
.....
3. Gmina: 4. Powiat:.....
5. Nazwa /np. KRS/ i nr w rejestrze stowarzyszeń:
6. Nazwa obiektu i dokładny adres rozgrywania meczy ligowych:.....
.....
7. Dzień tygodnia oraz godziny rozgrywania meczy jako gospodarz:
8. Nazwisko, imię i dokładny adres do wysyłania korespondencji.....
.....
9. Osoby odpowiedzialne za tenis stołowy w klubie /adres, telefon, fax, e-mail/
.....
.....
10. Wykaz kadry trenersko-instruktorskiej /podać adres, telefon oraz jaką prowadzi kategorię wiekową/
11. Łączna ilość zawodników trenujących w klubie w tym z licencjami

.....
/wypełnia ŚL.Z.T.S./

.....
/miejsowość/

.....
/data/

.....
/pieczęć firmowa /

.....
/czytelne nazwisko i imię
osoby odpowiedzialnej/

Wykaz zawodników zgłoszonych do rozgrywek Śląskiej Ligi Amatorów i Weteranów w sezonie 2011/2012

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia dzień/miesiąc/rok	Miejsce zamieszkania (nr kodu/miejscowość/ulica	Podpis zawodnika (lub osoby uprawnionej w przypadku niepełnoletnich) potwierdzający ważność badań lekarskich i stan zdrowia pozwalający na grę w tenisa stołowego
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

.....
Pieczęć firmowa

.....
Nazwisko i imię oraz podpis osoby odpowiedzialnej