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, 18.06.2013

KOMUNIKAT NR 371/2012/2013

Ogłoszenie o obowiązkowym szkoleniu sędziów tenisa stołowego zarejestrowanych w Śląskim Związku Tenisa Stołowego

Wydział Spraw Sędziowskich Śl.Z.T.S. w Katowicach informuje, że szkolenia sędziów odbędą się:

21.06.2013r. (piątek) godz. 16.30, Zawiercie, ul. Blanowska 40 – Hala OSiR

- dla sędziów z rejonu Częstochowa, Zawiercie, Żarki, Poczesna, Rudniki

24.06.2013r. (poniedziałek) godz. 17.00, Chybie, ul. Sportowa 18 - Hala Sportowa RKS Cukrownik

- dla sędziów z rejonu Bielsko Biała, Żywiec

25.06.2013r. (wtorek) godz. 17.00, Łaziska Górne, ul. Ogrodowa 50 – Hala Sportowa

- dla sędziów z rejonu Jastrzębie Zdrój, Rybnik, Żory, Mikołów

26.06.2013r. (środa) godz. 17.00, Katowice, ul. Sokolska 23 - Gimnazjum nr 3 (obok dworca PKS)

- dla sędziów z rejonu Katowic, Dąbrowy Górniczej

27.06.2013r. (czwartek) godz. 17.00, Katowice, ul. Sokolska 23 - Gimnazjum nr 3 (obok dworca PKS)

- dla sędziów z rejonu Gliwic , Zabrza, Rudy Śląskiej, Tarnowskich Gór

Opłata licencyjna na sezon 2013/2014 wynosi 30zł.
Sędziowie, którzy w wymienionych terminach dla danego rejonu nie mogą przybyć na szkolenie, mogą uczestniczyć w szkoleniach w innym rejonie.

Na szkolenie należy przynieść wypełnioną ankietę sędziego tenisa stołowego.

Sporządził: Stanisław Juniewicz

Dyrektor Organizacyjny Sl.Z.T.S.
/-/Jan Kaczyński

Przewodniczący WSS
/-/Stefan Kostur

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

ANKIETA SĘDZIEGO TENISA STOŁOWEGO

1. Nazwisko: …… 2. Imię: ……

3. Data urodzenia: …… 4. Miejscowość urodzenia:……...

5. PESEL: ……...6. Nr legitymacji:……..

7. Adres zamieszkania: ……...
/nr kodu/

…….

8. Nr tel.: ……

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz do korzystania z pełni praw publicznych /dotyczy wyłącznie osób pełnoletnich/ oraz na podstawie wykonanych badań lekarskich stan mojego zdrowia umożliwia mi wykonywanie funkcji sędziego w dyscyplinie tenis stołowy.

Zobowiązuje się do uczestnictwa w szkoleniach i podnoszeniu kwalifikacji sędziowskich organizowanych przez Śląski Związek Tenisa Stołowego w Katowicach oraz do wykonywania przewidzianych w regulaminach sportowych obowiązków sędziego tenisa stołowego i uiszczania wymaganych opłat licencyjnych.

…… ……

Data podpis