



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, 19.05.2015 r.

KOMUNIKAT NR 350/2014/2015 zgłoszenia do ŚLĄSKIEJ LIGI AMATORÓW I WETERANÓW w sezonie 2015/2016

Śląski Związek Tenisa Stołowego w Katowicach informuje, że kluby sportowe, zakłady pracy lub inne organizacje, które nie uczestniczyły dotychczas w rozgrywkach Śląskiej Ligi Amatorów i Weteranów mogą składać wnioski zgłoszeniowe (**Klubowa Karta Ewidencyjna wraz z wykazem zawodników**) do rozgrywek w sezonie 2015/2016 w terminie do dnia **30 czerwca 2015r. do Śląskiego Związku Tenisa Stołowego:**

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

Tel.: 32 255 59 36, kom.: 694 687 555

e-mail: slaski@pzts.pl

Drużyny dotychczas uczestniczące w rozgrywkach I i II ligi w sezonie 2014/2015 są **zobowiązane do wypełnienia Klubowej Karty Ewidencyjnej Ligi Amatorów i Weteranów na sezon 2015/2016 wraz z wykazem zawodników** i przesłaniem ich w terminie do dn. **30 czerwca 2015 r.** do Śląskiego Związku Tenisa Stołowego.

Wykaz zawodników można uzupełnić w terminie do 31.08.2015r.

Opłata za uczestnictwo w rozgrywkach: I ligi wynosi **150 zł** od drużyny

II ligi wynosi **120 zł** od drużyny

Należność należy uregulować w terminie do dn. **30 czerwca 2015 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. (pn. wt. cz.) w godz. 9.00 – 14.00.

W przypadku większej ilości zgłoszeń nowych drużyn do rozgrywek zostanie dokonany nowy podział II ligi.

Brak terminowego potwierdzenia uczestnictwa (kompletu dokumentów) i opłaty może spowodować zmianę uczestników w rozgrywkach I i II ligi Śląskiej Ligi Amatorów i Weteranów w sezonie 2015/2016.

Sporządził:
Stanisław Szydło

Wice Prezes do spraw organizacyjnych:
Michał Wolny



Śląskie. Pozytywna energia



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 2015/2016 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 2015/2016

Nazwa klubu (organizacji lub stowarzyszenia).....

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