



Śląski Związek Tenisa Stołowego

e-mail: biuro@slzts.pl

tel.: 733 555 723

adres korespondencyjny:
41-908 Bytom ul. Nickla 143 A

 Śląskie. Pozytywna energia

17.06.2016r.

KOMUNIKAT NR 563/2015/2016 Zgłoszenie do rozgrywek i opłaty na sezon 2016/2017

Część I – zgłoszenia i opłaty na rzecz Śląskiego Związku Tenisa Stołowego

Śląski Związek Tenisa Stołowego informuje, że:

1. Zgłoszenia do udziału w rozgrywkach ligowych należy składać na obowiązujących drukach w terminie ostatecznym **do dn. 15 lipca 2016r.** wraz z dokonaniem następujących opłat:

- a. II liga kobiet i mężczyzn – 600 zł
- b. III liga kobiet i mężczyzn – 400 zł
- c. Liga Okręgowa – 300 zł
- d. Liga Terenowa – 200 zł
- e. Liga Amatorów i Weteranów: I liga – 150 zł
II i III liga – 120 zł

2. Opłaty za udział w rozgrywkach pucharowych

Puchar Polski na szczeblu Województwa Śląskiego

Superliga mężczyzn	-	30 zł
Ekstraklasa kobiet	-	30 zł
I liga	-	30 zł
II liga	-	20 zł
III liga	-	20 zł
Pozostałe	-	10 zł

w przypadku zgłoszenia dwóch drużyn opłata za udział drugiej drużyny jest taka sama jak drużyny pierwszej.

Liga Juniorek i Juniorów:

drużyny bezpośrednio zakwalifikowane do finałów I ligi - 80 zł,
eliminacje - 30 zł,
drużyny zakwalifikowane do I ligi 50 zł,
drużyny zakwalifikowane do II ligi 30 zł.

3. Opłaty ubezpieczeniowe NNW klubów sportowych (bez względu na ilość zgłoszonych zawodników i szkoleniowców) **wynoszą 50 zł** od zgłaszanego klubu. Należy je dokonać w terminie **do dn. 15 lipca 2016r.**
4. Kluby, które obok nazwy statutowej będą używać nazwy sponsora wpłacają dodatkowo kwotę 200 złotych na rzecz Śląskiego Związku Tenisa Stołowego w terminie **do dnia: 15 lipca 2016r.**

5. Kluby, które dotychczas nie były członkami Śląskiego Związku Tenisa Stołowego i pragną uczestniczyć w rozgrywkach sezonu 2016/2017 są zobowiązane do wypełnienia Deklaracji Przystąpienia do Śl.Z.T.S. i dokonania opłaty członkowskiej w kwocie 150 zł oraz złożenia, jako załączników, aktualnego odpisu Statutu i Rejestru Sądowego (KRS lub innego rejestru stowarzyszenia) w terminie **do dnia: 15 lipca 2016r.**
6. Wymienione dokumenty można składać bezpośrednio w biurze Śląskiego Związku (wraz z dokonaniem opłat) w **poniedziałki i środy w godz. 10 – 17, oraz wtorki w godz. 13 - 17** lub w innych terminach po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym.

W przypadku przesłania dokumentacji listem, opłat należy dokonać przelewem na konto:

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

z dopiskiem na przelewie/przekazie „rozgrywki ligowe”, „rozgrywki pucharowe”, „ubezpieczenie NNW” za sezon 2016/2017.

7. Właściwe druki zamieszczone są w dalszej części komunikatu oraz na stronie www (druki).
8. **Zgodnie z Regulaminem Finansowym, brak wniesienia opłat w podanych terminach skutkuje wykluczeniem ze współzawodnictwa sportowego sezonie 2016/2017.**
9. **Przekazanie miejsca w rozgrywkach drużynowych**

Warunki niezbędne do formalnego przekazania miejsca w rozgrywkach drużynowych:

- wniosek do Wydziału Rozgrywek Śl.Z.T.S. o wyrażenie zgody na przekazanie miejsca, podpisany przez zainteresowane kluby sportowe. Do wniosku należy załączyć następujące dokumenty:

- uchwała klubu sportowego XXX o przekazaniu miejsca na rzecz klubu YYY;
- uchwała klubu sportowego YYY o przekazaniu miejsca na rzecz klubu XXX.
- wniesienie opłat na rzecz Śląskiego Związku Tenisa Stołowego przez klub przejmujący:
II liga kobiet i mężczyzn – **3000 zł**
III liga mężczyzn – **2000 zł**
Liga okręgowa mężczyzn – **1000 zł**
Termin wniesienia opłat: **do 15 lipca 2016r.**

W przypadku rezygnacji drużyny z udziału w rozgrywkach ligowych po 15.07.2016r., o zwolnione miejsce będą rozgrywane mecze barażowe z udziałem drużyn uprawnionych.

Część II wnioski i opłaty na rzecz Polskiego Związku Tenisa Stołowego

1. Wnioski o zmianę przynależności klubowej, licencji klubowej i licencji okresowych zawodniczych należy składać bezpośrednio drogą elektroniczną do Polskiego Związku Tenisa Stołowego na formularzach dostępnych na stronie PZTS na adres: marek.przybylowicz@pzts.pl z **przesłaniem kopii** na adres slaski@pzts.pl
Powyższe wnioski i zgłoszenia będą rozpatrywane tylko po wniesieniu stosownych opłat na rzecz Polskiego Związku Tenisa Stołowego (wraz z wnioskiem i zgłoszeniem należy przesłać potwierdzenie dokonanej wpłaty). Konto Polskiego Związku Tenisa Stołowego, ul. Mokotowska 24, 00-561 Warszawa: 30 1240 6175 1111 0000 4580 0140
2. Zgłoszenia drużyn klubowych do rozgrywek Superligi mężczyzn, Ekstraklasy kobiet oraz I ligi kobiet i mężczyzn - na wnioskach opublikowanych przez PZTS.
3. Wysokości opłat za licencje okresowe – według ustaleń Zarządu PZTS na sezon 2016/2017.

Sporządził:
mgr Stanisław Szydło

Prezes ŚLZTS:
mgr inż. Wojciech Waldowski



Śląski Związek Tenisa Stołowego

e-mail: biuro@slzts.pl

tel.: 733 555 723

adres korespondencyjny:
41-908 Bytom ul. Nickla 143 A

 Śląskie. Pozytywna energia

KLUBOWA KARTA EWIDENCYJNA 2016/2017

1. Statutowa nazwa klubu
2. Dokładny adres siedziby klubu.....
/nr kodu pocztowego, miejscowość, ulica, nr domu
3. NIP:.....
4. Gmina: 5. Powiat:.....
6. Nr w rejestrze stowarzyszeń i nazwa organu rejestracyjnego:.....
7. Nazwa obiektu i dokładny adres rozgrywania meczy ligowych:.....
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 właściwy związek)
12. Wyszczególnienie drużyn zgłaszanych do rozgrywek ligowych w sezonie 2015/2016
 - a. mężczyźni
 - b. kobiety
13. Ilość drużyn zgłaszanych do rozgrywek Pucharu Polski /prawo startu mają po 2 drużyny klubowe/
mężczyźni:.....kobiety:.....
14. Ilość drużyn zgłaszanych do Ligi Juniorów i Juniorek (ur. 1999 i młodszy):
Chłopcy..... Dziewczęta.....
15. Dodatkowa nazwa sponsora /odpłatność 200 zł/ używana w rozgrywkach ligowych

.....
/miejscowość i data/

.....
/pieczęć klubu/

.....
/Pieczęć i podpis osoby odp/



Śląski Związek Tenisa Stołowego

e-mail: biuro@slzts.pl

tel.: 733 555 723

adres korespondencyjny:
41-908 Bytom ul. Nickla 143 A

 Śląskie. Pozytywna energia

DEKLARACJA przystąpienia do Śląskiego Związku Tenisa Stołowego w Katowicach

1. Statutowa nazwa klubu:
.....
.....
2. Adres siedziby klubu:
Numer kodu, miejscowość, ulica
.....
.....
3. Gmina: 4. Powiat:
5. Numer i nazwa rejestru stowarzyszenia (KRS).....
.....
6. NIP: 7. REGON:
8. Dokładny adres korespondencyjny:
.....
.....
9. Telefon: 10. FAX: 11. E-MAIL:.....

.....
miejscowość

.....
data

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej

.....
Pieczęć firmowa