



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 ŚLZTS Sezon 2017/2018

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. Adres korespondencyjny (wraz z ew. imieniem i nazwiskiem osoby fizycznej uprawnionej do odbioru korespondencji) oraz adres mailowy klubu

_____.

9. Osoby odpowiedzialne za prowadzenie klubu albo sekcji tenisa stołowego w klubie /adres, telefon, fax, e-mail/

_____.

_____.

_____.

_____.

10. Wykaz kadry trenersko-instruktorskiej /podać adres, telefon oraz jaką prowadzi kategorię wiekową/

_____.

11. Łączna liczba zawodników trenujących w klubie w tym z licencjami:

.....
(wypełnia właściwy związek)

12. Wyszczególnienie drużyn zgłaszanych do rozgrywek ligowych w sezonie 2017/2018

a. mężczyźni

b. kobiety

13. Liczba drużyn zgłaszanych do rozgrywek Pucharu Polski /prawo startu mają po 2 drużyny klubowe/:

mężczyźni:.....kobiety:.....

14. Liczba drużyn zgłaszanych do Śląskiej Ligi Juniorów i Juniorek (ur. 2000 i młodszy):

Chłopcy..... Dziewczęta.....

15. Dodatkowa nazwa sponsora /opłata 200 zł/ używana w rozgrywkach ligowych i pucharowych

.....

.....

(podpisy i pieczętki uprawnionych przedstawicieli klubu)