



KARTA EWIDENCYJNA KLUBU

NR Ewidencyjny
NR Karty

DANE PODSTAWOWE

Pełna nazwa:

Rok założenia: **Data aktualizacji:**

NIP :

KRS: **REGON:**

Nr konta bankowego:

Strona internetowa:

DANE KONTAKTOWE

Adres siedziby:

ulica i numer:

miejsowość:

kod pocztowy: __ - ___

poczta:

telefon: (__) ___ - ___ - ___ ; (__) ___ - ___ - ___ wew. _____

faks: (__) ___ - ___ - ___

tel. kom.:

e-mail :

Osoba kontaktowa:

imię i nazwisko:

funkcja:

telefon: (___) ___ - ___ - ___ wew. _____ ; kom. _____ ;

e-mail:

Osoba wypełniająca kartę ewidencyjną klubu:

imię i nazwisko:

funkcja:

tel. kontaktowy:

e-mail:

DANE STATYSTYCZNE

Posiadana kadra szkoleniowa (podaj ilość):

1. trenerów z klasą mistrzowską

2. trenerów z I klasą trenerską

3. trenerów z II klasą trenerską

4. instruktorów

5. wolontariuszy

Ilość szkolonych zawodników w kategorii:

1. dzieci

2. młodzików/czek

3. juniorów/rek mł.

4. juniorów/rek

5. młodzieżowców

6. seniorów/rek

Rodzaje kajakarstwa uprawiane w klubie:

1. klasyczne: TAK – NIE *

2. slalom: TAK – NIE *

3. zjazd kajakowy; TAK – NIE *

4. kajak polo: TAK – NIE *

5. smocze łodzie: TAK – NIE *

6. freestyle: TAK – NIE *

Czy w Klubie trenują:

1. niepełnosprawni: TAK – NIE *
2. mastersi: TAK – NIE *

Czy Klub posiada status Organizacji Pożytku Publicznego: TAK – NIE *

UWAGI:

.....

.....

.....

* - niepotrzebne skreślić

SKŁADKI

2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016

W imieniu

zobowiązuję się do przestrzegania statutu i regulaminów Polskiego Związku Kajakowego oraz międzynarodowych organizacji sportowych.

Pieczęć

Podpisy i funkcje osób upoważnionych
