

Karta informacyjna o Klubie / Stowarzyszeniu /Stan do 7 grudnia 2015r./

I. Dane ogólne

Decyzja o zarejestrowaniu stowarzyszenia Nr data

N A Z W A	ADRES / SIEDZIBA	BANK / Nr KONTA		PREZES.....tel.
			Sekretarztel.
			Inny kontakt:
				Telefon komórkowy:
		NIP	Faks:	
		Regon	Str. www:	

II. Informacje organizacyjne.

Ilość grup	Rodzaje grup trenujących	Ilość trenujących	w tym: dziewczęta, chłopcy kobiety, mężczyźni	Kategoria rozgrywek/ liga	Miejsce treningu	Składka miesięczna	Kadra szkoleniowa	Zatrudn. etatowe	Ilość zarejestrowanych sportowców w Polskim Związku Sportowym
	R A Z E M								

III. Finansowanie działalności.

W Y D A T K I wg. planów	Wydatki / zł /	Własne / zł /	Dochody w/g źródeł finansowania		Razem dochody / zł /	Inna pomoc UM Koszalin	Uwagi
			Inne dotacje /zł /	UM Koszalin /zł /			
L.p.							
1. Ogółem w 2014 roku							
2. Przewidywane w 2015 roku							
3. Planowane na 2016 rok							

IV. Inne informacje o Klubie/Stowarzyszeniu sportowym

1. W bieżącym roku Klub/Stowarzyszenie uczestniczyło w rozgrywkach ligowych lub innych zawodach sportowych:

.....
.....
.....
.....
.....

Uzyskany wynik drużynowy

.....

- Uzyskane pkt. w Ogólnopolskim Współzawodnictwie Młodzieży
- Uzyskane pkt. w Wojewódzkiej Olimpiadzie Młodzieży

Uzyskane wyniki indywidualne:

- zajęte miejsca na Mistrzostwa Świata / Mistrzostwa Europy / Mistrzostwa Polski

.....
.....
.....
.....

/Imię i Nazwisko/

/Zajęte miejsce/

/Miejscowość/

- **Ilość zdobytych medali mistrzostw Polski:**

złotych.....

srebrnych.....

brązowych.....

2. W bieżącym roku Klub/Stowarzyszenie było organizatorem imprez krajowych i międzynarodowych w Koszalinie:

- - ilość uczestników
- - ilość uczestników

3. Inne działania na rzecz miasta i mieszkańców (stałe i okazjonalne):

-
-

4. Korzystanie w bieżącym roku przez Klub/Stowarzyszenie z obiektów sportowych:

- Podnajem obiektów sportowych :

Kwota poniesionych kosztów:

.....

.....

5. Obowiązkowe badania lekarskie

- Ilość badań zrealizowanych: Kwota poniesionych kosztów:

6. Inne działania lub zajęcia sportowe mogące mieć wpływ na wielkość przyznawanych środków finansowych:

-
.....

V. Kalendarz imprez sportowych Klubu/Stowarzyszenia na 2016 rok.

1. Proszę o uwzględnienie planowanych imprez sportowych o znaczeniu lokalnym, **a w szczególności ponadlokalnym** (t.j. Olimpiada Wojewódzka, Mistrzostwa Województwa, Puchar Polski, Mistrzostwa Polski, Mistrzostwa Europy lub Mistrzostwa Świata).
2. W przypadku imprez ponadlokalnych proszę o dostarczenie do UM w Koszalinie wersji elektronicznej zdjęcia/logo z danej dyscypliny sportu, wraz z otrzymaniem praw autorskich do jego publikacji.

.....
.....
.....

.....
Imię i Nazwisko /funkcja/ tel. osoby sporządzającej sprawozdanie

.....
Podpis Prezesa lub osoby upoważnionej

UWAGA! Kartę informacyjną należy dostarczyć do UM w Koszalinie, Wydział Kultury i Spraw społecznych, ul. Mickiewicza 26, pok. nr 7 do 10 grudnia 2015 r.