



ZACHODNIOPOMORSKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK KOSZYKÓWKI
71-346 SZCZECIN AL. WOJSKA POLSKIEGO 246

tel. / fax. 091-439-55-16, 091-439-55-17 e-mail zozkosz@wp.pl, www.zozkosz.com.pl

Konto: 19 1240 3927 1111 0010 4148 7962

Komunikat nr 11 2016/2017 WGiD ZOZKosz Rozgrywki młodziczek, którzy (U13K) i żaczków (U12K i U12M)

W sezonie 2016/2017 przeprowadzone będą rozgrywki o mistrzostwo województwa w kategoriach młodziczka młodsza (U13K) i żaczków (U12K i U12M).

W związku z przypadkami zmiany barw klubowych przez młodzików, którzy nie nabyli statusu wychowanka, a brali udział w rozgrywkach żaczków, czy też młodziczek młodszych (U13K) przez co klub macierzysty nie mógł się ubiegać o ekwiwalent za wychowanka, wprowadzamy możliwość uzyskiwania licencji okresowych dla zawodników grających w w/w kategoriach.

Dlatego zespoły uczestniczące w tych rozgrywkach będą zobowiązane do przesłania listy zawodników, która będzie jednocześnie wnioskiem o wydanie licencji okresowej dla wybranych zawodników. Zawodnik posiadający licencję okresową, jeżeli chociaż raz weźmie udział w grze (wejście na boisko) będzie miał zaliczony sezon do statusu wychowanka.

Decyzja czy zawodnik będzie się ubiegał o wydanie licencji okresowej należy do klubu. Warunkiem uzyskania licencji okresowej jest posiadanie licencji stałej PZKosz (wydawanej przez ZOZKosz).

Żeby była możliwość skorelowania terminów powyższych rozgrywek z terminarzami rozgrywek Ligi Zachodniopomorskiej (niektórzy trenerzy prowadzą więcej niż jeden zespół) proszę o nadsyłanie kart zgłoszeń w terminie do 15 stycznia 2017 roku.

W załączeniu:

- Karta zgłoszenia do rozgrywek
- Załącznik nr 2 wnioski o przyznanie licencji zawodnika PZKosz
- Załącznik nr 11 o braku przeciwwskazań do uprawiania koszykówki
- Załącznik nr 12 oświadczenie w przypadku jedyne go opiekuna prawnego

Do wniosku o wydanie licencji stałej dołączamy:

1. Zaświadczenie o braku przeciwwskazań do uprawiania koszykówki musi być wydane przez lekarza uprawnionego do orzekania w sporcie.
2. Kopię dokumentu poświadczającego posiadanie obywatelstwa polskiego (jeden z wymienionych: akt urodzenia, dowód osobisty, paszport, akt nadania, uznania lub przywrócenia obywatelstwa polskiego).
3. Kopię dowodu wpłaty na konto ZOZKosz: **19 1240 3927 1111 0010 4148 79620**
4. Załącznik nr 12 oświadczenie w przypadku jedyne go opiekuna prawnego (jeżeli jest podpis tylko jedne go opiekuna prawnego).

Opłata za licencję stałą PZKosz wynosi 20 zł i za licencję okresową również 20 zł.

WICEPREZES ZOZKosz
Przewodniczący WGiD

Jerzy Buczkowski