



Žiadosť o podporu- Golfová prípravka 2025

Názov klubu	
Adresa	
Číslo účtu/IBAN	
Žiadosť vypracoval	
Tréner zodpovedný za vedenie Golfovej prípravky/povinná trénerská licencia SKGA/	

I. ÚDAJE O TRÉNEROCH

MENO	Trénerská licencia SKGA

II. POČET hráčov v žiadosti

Domovskí členovia	Do 10r/ HCP 45,1-54	Do 12r/ HCP 36,1-54	Do 14r/ HCP 26,5-54
počet			

III. ZOZNAM hráčov

MENO A PRIEZVISKO	Dátum narodenia	VEKOVÁ KATEGÓRIA	HCP k 1.1.202-	Členské číslo SKGA	ČLENOM KLUBU OD dd/mm/rrr r	Počet odohraných súťažných kôl



Žiadosť o podporu- Golfová prípravka 2025

IV. TRÉNINGOVÝ PLÁN A TRÉNINGOVÉ PODMIENKY CTM