

# ECOLE DE GOLF

2024-2025

## FICHE D'INSCRIPTION



Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone Papa : \_\_\_\_\_ Téléphone Maman : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Groupe : \_\_\_\_\_ Taille de Polo : \_\_\_\_\_

Option : **LOISIRS** - **COMPETITION** - **GROUPE ADOLESCENT** - **ELITE** - (entourer l'option)

### ● Le Certificat Médical :

**La participation à toute activité et compétition sportive organisées ou agréées par la F.F.Golf est subordonnée à la présentation d'une licence portant attestation de la délivrance d'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du Golf. Celui-ci doit être daté de moins d'un an.**

## AUTORISATION PARENTALE

● **Je soussigné, .....**  
**Responsable de l'enfant.....**

J'autorise les responsables de l'activité à prendre toutes dispositions en cas de maladie ou d'accident demandant une intervention urgente et à le conduire dans tout hôpital ou clinique.

J'autorise que l'enfant, lors des déplacements, soit transporté par tout moyen à la convenance du club.

J'autorise que mon enfant soit transporté par les responsables ou un des parents accompagnateurs.

J'autorise les responsables à prendre et à diffuser les photos de mon enfant.

Je reconnais avoir pris connaissance que les jeans, pantacourts et T-shirts ne sont pas autorisés sur les parcours du GCL

Fait à :

Le :

\_\_\_\_\_  
Signature

**Fabrice Veiga**  
06.78.83.27.95

**Raphael Reynaud**  
06.14.01.14.47

**Laurent Balestro**  
06.20.98.89.05