

ECOLE DE GOLF

2026-2027

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