FICHE D'INSCRIPTION ECOLE DE GOLF 2021/2022

L'élève peut bénéficier d'une séance d'essai avant de s'engager.

*Dossier à déposer avec **TOUTES** les pièces jointes.*

Cadre réservé au Club :	
Licence validée	OK
Quest. médical	OK
Règlement	OK
Charte et Auto	OK

DEBUT DES ACTIVITES :
Mercredi 8 Septembre : inscriptions de 13h à 17h
Mercredi 15 Septembre : 1er Cours

IDENTITE

NOM _____ Prénom _____
Né(e) le _____ Classe_____ Fille O Garçon O
Adresse _____

TEL PAPA _____ TEL MAMAN _____
TEL portable de l'élève s'il en a un : _____
N° Licence FFGolf_____ Questionnaire médical O
Attestation parents O

E-mail Obligatoire _____
Attention : à compter du 30/09/2021 le PASS SANITAIRE sera obligatoire pour les plus de 12 ans

Le certificat médical n'est plus obligatoire, il est remplacé par un questionnaire de santé spécial mineur à compléter par le mineur et ses représentants légaux accompagné d'une attestation signée par ces derniers. Le certificat (moins de 6 mois) deviendra obligatoire que dans le cas ou il n'aura pas été répondu négativement à toutes les questions.

REGLEMENTS — ATTENTION 2 REGLEMENTS DIFFÉRENTS !!!!

A l'ordre de l'Association Sportive

Baby Golf	270 €
Groupe du Mercredi	340 €
Option 2 Séances(à valider par le pro)	450 €

Chèque **à l'ordre de l'AS** ☐
Espèces ☐

A l'ordre du Golf de Nîmes Vacquerolles

Abonnement au Pitch & Putt gratuit (baby golf)
Abonnement au Pitch & Putt 45 €
Abonnement au grand Parcours 125 €

Chèque **à l'ordre du Golf** ☐
Espèces ☐
Carte Bancaire ☐

Si différent du nom de l'élève, nom apparaissant sur le chèque_____

A partir de 2 enfants (même famille) : -30 % sur le montant des cours du 2ème enfant

Numérotez de 1 à 4 dans les cases du jour correspondant à vos souhaits

MERCREDI		SAMEDI		BABY GOLF MERCREDI	
10h à 11h30	O	10h à 11h30	O	10h à 11h	O
13h à 14h30	O				
14h30 à 16h	O				
16h à 17h30	O				

LOCATION DE CASIER

Casier en hauteur 46 € ☐ Partagé avec_____ 23 € ☐

ACHAT DE MATÉRIEL

Pour les parents qui le souhaitent, vous pouvez commander auprès de la boutique la série de clubs pour votre enfant. Le professeur vous renseignera sur la taille des clubs qu'il lui faut

TSVP

AUTORISATION PARENTALE : à remplir par le responsable légal

Je, soussigné, _____responsable légal de l'enfant
Prénom : _____Nom : _____
Autorise mon enfant à participer aux différents déplacements organisés par l'Académie et l'Association Sportive du club dans le cadre d'entrainement, d'animations ou de compétitions.

J'autorise l'encadrement responsable à prendre toutes dispositions en cas de maladie ou d'accident demandant une intervention urgente et/ou un transport dans un hôpital ou une clinique.

J'autorise que mon enfant soit transporté par les moyens que l'Académie ou l'Association Sportive du club auront choisis à leur convenance, et sous la responsabilité des personnes mandatées par l'Académie et/ou l'Association Sportive du club.
Fait à Nîmes, le _____

Le représentant légal de l'autorité parentale
Précédé de la mention « lu et approuvé »

ECOLE DE GOLF/CHARTE

Je soussigné_____élève de l'école de golf, m'engage à :

- Être présent à chaque cours de golf (être ponctuel).
- Être présent aux compétitions de l'école de golf, par équipe et en cas de sélections officielles.
- Porter le polo de l'école lors des compétitions/sélections officielles.
- Respecter l'étiquette dans l'enceinte du golf comme dans ceux en sélections officielles
- Prendre connaissance des animations, compétitions et autres informations qui me concernent :
  - sur le tableau de l'école de golf.
  - En lisant les mails envoyés à l'adresse fournie lors de l'inscription
- Respecter les bénévoles et les professeurs.
- Ne pas utiliser mon téléphone portable.
- Ranger les seaux de practice après les cours.
- Avoir le matériel nécessaire (**LICENCE**, clubs, sac, balles, gant, relève pitch, tees, casquette).

TOUT MANQUEMENT A CES OBLIGATIONS ENTRAINERA UNE SANCTION PAR LES PROFESSEURS.

Date et signature de l'élève :

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE – MINEURS

Je soussigné(e) M/Mme _____en ma qualité de

représentant légal de M/Mme _____licence

n° _____(si licence déjà prise) atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le _____ Signature :

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE 2021/2022

En étant membre de l'école de golf de Vacquerolles, les jeunes sont susceptibles d'être photographiés et /ou filmés dans le cadre de leur enseignement golfique.

Les représentants légaux s'engagent, par leur signature du présent contrat à autoriser la publication de photographies, d'utilisation du nom et de capture d'images. Ils restent en droit de dénoncer cette autorisation par tout moyen écrit et à tout moment, en adressant un courrier à la direction et à l'association sportive de vacquerolles.

Elle est consentie librement et sans contrepartie, notamment financière, et ce qu'elles que soient la nature et l'importance de la diffusion.
Cette autorisation est valable pour toute la durée en cours de la saison de l'école de golf , elle peut être révoquée à tout moment .

Le représentant légal de l'enfant le représentant de l'école de golf

A nimes le :

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES 2021/2022

Les signataires des présentes autorisent le traitement informatisé des données personnelles de l'enfant par la ffgolf et l'association sportive de vacquerolles.

Les élèves possèdent un droit d'accès de rectification et d'opposition aux informations les concernant et faisant l'objet d'un traitement informatisé de la ffgolf.

Ces informations sont destinées à la ffgolf ses organes internes et ses clubs affiliés et peuvent être communiquées aux partenaires fédéraux.

Si le titulaire de l'autorité parentale ne souhaite pas que les coordonnées puissent être communiquées, il doit le signaler par tout moyen écrit à l'association sportive de vacquerolles.

Le représentant légal de l'enfant le représentant de l'école de golf

A Nîmes le :

ffgolf®

Questionnaire de santé pour un licencié mineur (création, renouvellement ou reprise de licence)

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a t'il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es ☐ une fille ☐ un garcon Ton âge : ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré(e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Tu te sens très fatigué(e) ?	☐	☐
Tu as du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐

Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐

Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il mort subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐	☐
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? *(Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)*	☐	☐

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Je suis informé que je dois transmettre un certificat médical de moins de 6 mois et attestant l'absence de contre-indication à la pratique du golf (en et hors compétition).