



FICHE D'INSCRIPTION A L'ECOLE DE GOLF

SAISON _____ / _____

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse : Tél :

Numéro de licence : Index :

Questionnaire de santé : fourni non fourni

Nom et prénom de la mère :

Adresse de la mère :

Tél fixe : Tél portable : E-mail :

Nom et prénom de père :

Adresse du père :

Tél fixe : Tél portable : E-mail :

Groupe d'Ecole de golf choisi : Loisir Compétition

Jour et tranche horaire : mercredi matin samedi matin

mercredi après-midi samedi après midi

Paiement comptant : Espèces Chèque

Paiement en plusieurs fois : En chèques de €



FICHE D'URGENCE MEDICALE

Je soussigné(e)/nous soussignés (Nom et prénom du père et/ou de la mère)

.....
.....

Domicilié(e) (s) :

.....

Autorise(nt) les membres de l'encadrement administratif et /ou technique du Club de Golf de Mont-de-Marsan à prendre toutes dispositions en cas de maladie ou d'accident, et notamment à avertir les services de secours d'urgence afin que le joueur mineur (Nom et prénom), né(e) le soit orienté(e) vers la structure hospitalière la mieux adaptée.

Le Club de Golf de Mont-de-Marsan s'efforcera de prévenir les parents du joueur mineur dans les meilleurs délais aux numéros suivants :

N° de téléphone domicile :

N° de portable de la mère :

N° de téléphone du travail de la mère :

N° de portable du père :

N° de téléphone du travail du père :

N° de téléphone le cas échéant d'une personne susceptible de vous prévenir :

.....

Observations éventuelles : (traitements médicaux, allergies, autres observations utiles)

.....
.....
.....

Fait à, le..... en deux exemplaires originaux.

Signature du représentant légal /des représentants légaux

NUMÉROS UTILES :

La Commission Médicale ffgolf : Tél : 01.41.49 77.40 / Fax : 01.41.49.77.22

SAMU : 15 ou le SMUR le plus proche

Pompiers : 18



AUTORISATION PARENTALE POUR LE TRANSPORT DES MINEURS

Je soussigné(e),père – mère – tuteur*

Du jeuneautorise mon fils*, ma fille* à effectuer les trajets liés à son activité sportive avec le Club de Golf de Mont-de-Marsan dans tout véhicule, qu'il soit conduit par une personne salariée ou missionnée par le Club, par une personne opérant à titre de bénévole ou à titre de transporteur professionnel.

Fait à, le.....

Signature :

AUTORISATION PARENTALE DE PUBLICATION PHOTOS ET VIDEOS

Demande d'autorisation de publier

- des photos
- des vidéos

Sur le site Internet : <https://www.golfmontdemarsan.com/> et les réseaux sociaux (Facebook, Instagram, Twitter).

Autorisation de publication (Les parents signent pour les mineurs)

Nom, prénom du joueur (se) : _____

Je soussigné(e) _____ autorise par la présente la publication

- des photos
- des vidéos

Sur le site <https://www.golfmontdemarsan.com/> et les réseaux sociaux (Facebook, Instagram, Twitter).

Je peux demander le retrait de la publication à tout moment sur simple demande par e-mail au Golf de Mont-de-Marsan montdemarsan.golf@gmail.com

Cette autorisation sera conservée par le Golf de Mont-de-Marsan qui propose le/les document(s) à la publication.

Fait à _____, le _____

Signature (précédée de « lu et approuvé