

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION – SAISON 2022 / 2023



## L'ENFANT :

Je souhaite inscrire mon enfant (nom et prénom) .....  
pour le cours du :

(Veuillez choisir le jour et les horaires en fonction des âges)

Baby       Mercredi       Dimanche 9h30 – 11h30       Dimanche 11h30 – 13h30

Date de naissance : ...../...../.....

Téléphone portable (ado) : ...../...../...../...../...../.....      Mail (ado) : .....

Adresse :

.....

Code postal : .....      Ville : .....

Taille (haut) : - Enfant :     4 ans     6 ans     8 ans     12 ans     14 ans

ou      - Adulte :     S     M     L

## LES PARENTS :

Nom et Prénom de la maman : .....

Téléphone portable : ...../...../...../...../...../.....      Mail (obligatoire) : .....

Nom et Prénom du papa : .....

Téléphone portable : ...../...../...../...../...../.....      Mail (obligatoire) : .....

J'atteste avoir lu la charte de l'Académie et m'engage à la respecter tout au long de l'année.

*Date et signature de l'enfant*

*Date et signature du parent ou des parents*

# L'AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e) (nom/prénom du représentant légal), .....  
domicilié(e) au : .....

Autorise mon enfant (nom/prénom) ..... né(e) le .....

→ à participer aux différentes rencontres ainsi qu'aux différents déplacements organisés par l'Association Sportive du Domaine du Gouverneur.

→ à être transporté par les responsables de l'Académie Juniors du Domaine du Gouverneur ou par les parents accompagnateurs lors des déplacements.

→ à être pris en photos et être diffusé sur le site internet et les réseaux sociaux du Domaine du Gouverneur.

→ Les membres de l'encadrement administratif et/ou technique du Domaine du Gouverneur à prendre toutes les dispositions en cas de maladie ou d'accident et notamment à avertir les services de secours d'urgence afin que mon enfant mineur soit orienté vers la structure hospitalière la mieux adaptée.

Le Domaine du Gouverneur s'efforcera de prévenir le représentant légal ou les représentants légaux dans les meilleurs délais aux numéros suivants :

N° de téléphone du travail de la mère : .....

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...)

.....  
.....

**Le certificat médical est obligatoire pour tous les licenciés, et à renouveler sur le site de la FFG en janvier 2023.**

Fait à ..... le .....

*Signature du représentant légal*

## **NUMEROS UTILES :**

**Directeur du Golf – Germain RUSTE : 06.87.61.62.34**

**Académie Juniors : 04 72 26 40 34 / [academiejuniors@domainedugouverneur.fr](mailto:academiejuniors@domainedugouverneur.fr)**

**Les PROS :**

- **Corinne SOULES : 06 43 62 48 12**
- **Lamberto CAPOCCIA : 06 71 61 89 73**
- **Patrick PROVENÇAL : 06 86 78 08 65**
- **Clément MARTIN : 06 14 22 40 80**