

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION – SAISON 2024-2025

## L'ENFANT :

Je souhaite inscrire mon enfant (nom et prénom) .....

Pour le cours du :

- Baby - Samedi - 11h30 – 12h30
  - Juniors Loisir - Mercredi 14h30 à 16h30 (tout âge)
  - Juniors Loisir - Dimanche 10 h à 12h (tout âge)
  - Juniors COMPETITION (Tout âge, index<50) – Samedi 9h30 à 11h30
  - Team U12 COMPETITION (sur sélection des pros) – Mercredi 14h à 16h
  - Team U12 GIRLS (sur sélection des pros) – Samedi 9h30 à 11h30
- 

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

Taille : - Enfant :  4 ans  6 ans  8 ans  10 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) : .....

Adresse : .....

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

Une fois le formulaire de votre enfant rempli, une facture vous sera adressée.

## Coordonnées pour facturation :

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

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

Mail (obligatoire) : .....

# L'AUTORISATION PARENTALE

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

En guise de signature, merci de cocher « OUI J'ACCEPTE »  OUI J'ACCEPTE

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 Golf du Gouverneur.

→ à être transporté par les responsables de l'Académie Juniors du Golf 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 Golf du Gouverneur.

→ Les membres de l'encadrement administratif et/ou technique du Golf 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 Golf 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 ou questionnaire de santé rempli est obligatoire pour tous les licenciés, et à renouveler sur le site de la FFG en janvier 2025.**

Fait à ..... le .....

En guise de signature, merci de cocher « OUI J'ACCEPTE »  OUI J'ACCEPTE

## **NUMEROS UTILES :**

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

**Académie Juniors : 04 72 26 42 00 / [academiejuniors@domainedugouverneur.fr](mailto:academiejuniors@domainedugouverneur.fr)**

## **Les PROS :**

- **Corinne SOULES : 06 43 62 48 12**
- **Lamberto CAPOCCIA : 06 71 61 89 73**
- **Massimo VINACCIA : 06 46 01 56 15**
- **Patrick PROVENÇAL : 06 86 78 08 65**
- **Clément MARTIN : 06 14 22 40 80**