

DOSSIER de RENSEIGNEMENTS
ECOLE DE GOLF 2022 / 2023

Nom : Prénoms :

Date de Naissance :

Adresse :

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

Portable : Fixe :

Email :

.....

Expérience Golfique :

Etais-tu à l'école de golf saison 2021/2022 ? Oui Non

Si tu as passé des drapeaux, indique le dernier que tu as obtenu :

Vert Rouge Bleu Jaune Blanc

Indique ton index : _____ N° de licence : _____

Depuis combien d'années pratiques-tu le golf ? _____ an(s).

Mère ou représentant légal :

Nom : Prénoms :

Adresse :

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

Portable : Fixe : Pro :

Email :

.....

Père ou représentant légal :

Nom : Prénoms :

Adresse :

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

Portable : Fixe : Pro :

Email :

Autorisation de droit à l'image

Fait à

Le

Conditions :

Baby Golf (6-8 ans) : 450 € (1h de cours par semaine)

Ecole de Golf (8 ans et +) : 550 € (1h30 de cours par semaine)

En option 1 forfait 5h de cours individuels à demi-tarif (75€ au lieu de 150€) Valable d'octobre 2022 à juin 2023.

Licence incluse

Merci de prévoir 2 règlements : 250€ au nom de l'AS du Golf de la Vanade, 300€ à l'ordre de l'enseignant.

Pour le Baby Golf 2 règlements : 225€ au nom de l'AS du Golf de la Vanade, 225€ à l'ordre de l'enseignant.

Le règlement pour le forfait 5h de cours est à mettre au nom de l'enseignant.

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) : Monsieur ou Madame

.....,

Agissant en qualité de : Père Mère tuteur Parent exerçant le droit de garde du mineur

suivant :

Nom Prénom.....

né(e) le à.....

Je déclare sur l'honneur :

avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du mineur considéré

être investi du droit de garde (ou) de la tutelle à l'égard du mineur considéré

J'autorise l'AS du Golf de la Vanade ou la SAS MGL, à photographier et/ou filmer lors des activités, mon enfant mineur désigné ci-dessus.

Je leur donne l'autorisation de diffuser lesdites photographies et images filmées de mon enfant sur leur site web ou tout autre support de communication de l'Association Sportive ou de la SAS MGL. Les photos où apparaissent des enfants dont les parents auraient refusé seront retirées du site, où floutées pour que ces enfants soient rendus méconnaissables.

Valable pour une période indéterminée, cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par courrier adressé à l'AS du Golf de la Vanade.

Fait à, le

Signature précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé"

AUTORISATION TRANSFERT HOPITAL

Je soussigné(e) : Monsieur ou Madame

.....,

Agissant en qualité de : Père Mère tuteur Parent exerçant le droit de garde du mineur

suivant :

Nom Prénom.....

né(e) le à.....

Je déclare sur l'honneur :

avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du mineur considéré

être investi du droit de garde (ou) de la tutelle à l'égard du mineur considéré

J'autorise l'AS du Golf de la Vanade ou la SAS MGL, à faire appel à un service d'urgence (Pompiers, SAMU), pour le transfert à l'hôpital de mon enfant mineur désigné ci-dessus pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

Valable pour une période indéterminée, cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par courrier adressé à l'AS du Golf de la Vanade.

Fait à,

le

Signature précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé"

