

## FICHE D'INSCRIPTION

	<b>INSCRIPTION ÉCOLE DE GOLF</b>	PHOTO
<b>FICHE D'INSCRIPTION ÉCOLE DE GOLF</b>		
SAISON ...../.....		
Nom et prénom de l'enfant :		
Date de naissance :	Tél :	
Adresse :		
Numéro de licence :	Index :	
Certificat médical	<input type="checkbox"/> Fourni <input type="checkbox"/> Non-fourni	
Niveau drapeaux / OPENS		
Nom de la mère :		
Prénom:		
Adresse de la mère :		
Tél. fixe :	Tél portable:	
E-mail :		
Nom du père :		
Prénom:		
Adresse du père :		
Tél fixe:	Tél portable:	
E-mail :		
Groupe d'École de Golf choisi :		
Jour et horaires :		
Paiement comptant :	<input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> Chèque	
Paiement en plusieurs fois :	<input type="checkbox"/> En .... chèques de .... €	

## FICHE D'URGENCE MÉDICALE

Je soussigné(e) / nous soussignés (Nom et prénom des représentants légaux ou du représentant légal) :

.....  
.....

Domicilié(e) (s) au :

.....

Autorise(nt) les membres de l'encadrement administratif et /ou technique du Club/Ligues/ Comité Départemental de ..... 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/ Ligue /Comité Départemental de ..... s'efforcera de prévenir les représentants légaux ou le représentant légal 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

[sportif@ffgolf.org](mailto:sportif@ffgolf.org)

**SAMU** : 15 ou le SMUR le plus proche

**Centre Antipoison (PARIS)** : 01 40 05 48 48

**Pompiers** : 18

**AUTORISATION D'ACCOMPAGNEMENT EN TRANSPORT  
PAR UN ENTRAÎNEUR OU UN BÉNÉVOLE DU CLUB**

Nous soussignés, Madame et Monsieur .....

Demeurant : .....  
.....  
.....  
.....

Autorisons les entraîneurs ou bénévoles désignés par le club à véhiculer notre enfant pour se rendre sur un lieu d'hébergement ou un lieu d'entraînement ou de championnat.

Signature des parents :

## AUTORISATION DE FILMER, PHOTOGRAPHER, EXPLOITER L'IMAGE ET DIFFUSER L'IMAGE

**Je (nous)  
soussigné(s)**.....

.....  
**domicilié(s) au**.....

.....  
**autorise(sons) (nom de l'association, du  
responsable)**.....  
.....*et coordonnées du siège*  
.....

- **à filmer (et/ou photographeur) , sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon (mes) enfant(s) mineur(s).....nom(s) - prénom(s)**.....
- **à utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes) enfant(s) susmentionné(s) aux fins d'un document à vocation purement pédagogique interne à l'association sportive/à l'école de golf.**
- **à diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes) enfant(s) susmentionné(s) sur le site internet de l'association sportive/de l'école de golf jusqu'à ses 18 ans**

**Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de mon (mes) enfant(s), notamment dans un but commercial ou publicitaire.**

**Cette autorisation est donnée sans limitation de durée à compter de sa signature, mais pourra être révoquée à tout moment sur simple demande écrite de ma part, adressée à (nom de l'association, du responsable).....**

**Dont l'adresse figure ci-dessus. Cette révocation ne prenant effet que pour les utilisations engagées postérieurement à sa réception par (l'association ou le responsable).**

**Fait à** .....

**Le**.....

**Signatures des représentants légaux (père et mère)  
précédées de la mention « lu et approuvé - bon pour accord »**

**Le père :**

**La mère :**