



INSCRIPTION 2024-2025

| Ecole de golf (>7 ans) | Baby golf(<7ans) | |
|--|---|--|
| Nom* | Prénom [*] | |
| | | |
| Mobile | Email * | |
| | | |
| Date de naissance* | N° Licence * Index * | |
| | | |
| Adresse* | | |
| | | |
| Code postal * Ville * | Taille de polo [*] Taille en cm [*] | |
| | | |
| Club précédent Aut | res sports | |
| | | |
| Besoin d'une série de location US kid | s? OUI NON | |
| enfant : Une photo d'identité récente Un chèque de pour l'Ecole de golf et p Le certificat médical de non contr | e-indication à la pratique du golf ou le | |
| questionnaire de santé dûment rempl Fait à , le | Signature | |
| | ** | |
| PARRENTS | | |
| Nom, Prénom parent 1 | Nom, Prénom parent 2 | |
| | | |
| Mahila parant 1 (aantaat principal) | | |
| Mobile parent 1 (contact principal) | Mobile parent 2 | |
| | Email parent 2 | |
| Email parent 1 | | |





INSCRIPTION 2024-2025

| Je soussigné(e) M., Mme | а | outorise : |
|---|-------------------------------|----------------------|
| en cas d'urgence, accident ou maladie, le transport de mon enfant par les services de secours d'urgence vers l'hôpital. | | |
| le Pau Golf Club 1856 à diffuser images et vidéos de mon enfant dans le cadre de l'école de golf durant la saison 2024-2025. Je bénéficie d'un droit de rétractation de cette autorisation à tout moment par demande écrite adressée au Responsable de l'école de golf ou au Directeur. | | |
| le transport de mon enfant par les acteurs de l'école de golf , les professeurs, le Staff EDG, le Responsable Académie et/ou un salarié du club pour les événements/compétitions organisés sur les golfs extérieurs. | | |
| <u>Pour le parent</u> : En cochant les cases ci-de | essous, je soussigné(e) M., N | 1me déclare : |
| Accepter les termes de la « Charte de l'académie » | | |
| Accepter les termes du « Contrat de l'académie » | | |
| Pour l'enfant : En cochant les cases ci-dessous, je soussigné M., Mme déclare : | | |
| Accepter les termes de la « Charte de l'académie » | | |
| Accepter les termes du « Contrat de l'académie» | | |
| Fait à , lo | e | Signature |
| Parent | Enfant | Responsable Académie |
| | | |