



Ecole de Golf

Formulaire d'inscription 2017-2018



ACADEMIE J.F.G.

1^{ère} inscription

Renouvellement

ENSEIGNEMENT :

Nom	Nom	Nom
Prénom	Prénom	Prénom
Né(e) le	Né(e) le	Né(e) le
Jours de cours : <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Samedi	Jours de cours : <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Samedi	Jours de cours : <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Samedi
Cotisation Ecole de Golf 1 ^{er} enfant 220€	Cotisation Ecole de Golf 2 ^{ème} enfant -25%, soit 165€	Cotisation Ecole de Golf 3 ^{ème} enfant -50%, soit 110€

$$\square + \square + \square = \square$$

LICENCES: *Les licences et certificats médicaux sont obligatoires*

	ENFANT Moins de 13 ans	JEUNE De 13 à 18 ans	JEUNE ADULTE De 19 à 25 ans
Création Du 01/09/17 au 31/12/18	18€	25€	46€
Renouvellement Du 01/01/18 au 31/12/18	16€	19€	30€

Création :

$$18 \times \square = \square$$

$$25 \times \square = \square$$

$$46 \times \square = \square$$

Renouvellement :

$$16 \times \square = \square$$

$$19 \times \square = \square$$

$$30 \times \square = \square$$

ACCES AU PARCOURS : L'accès au parcours en dehors des heures de cours, se fait sur autorisation du professeur uniquement. Le tarif est de 100€ par enfant toute l'année.

$$\square \times 100€ = \square$$



Ecole de Golf

Formulaire d'inscription 2017-2018



ACADEMIE J.F.G.

Nom du représentant légal :

Adresse personnelle :

Téléphone personnel :

Mobile personnel :

E-mail * :

*** Nous vous rappelons qu'il est impératif de donner un mail valide afin que vous soient envoyées les informations concernant l'Ecole de Golf.**

AUTORISATION D'INTERVENTION EN CAS D'URGENCE :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :

Je soussigné(e) responsable de l'enfant , autorise le Golf d'Albi et l'Association Sportive à intervenir et prendre toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, radios, analyses, anesthésies, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, si aucune des personnes à contacter en cas d'urgence ne peut être jointe.

AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIES

Je soussigné(e) responsable de l'enfant , autorise le Golf d'Albi et l'Association Sportive à photographier, à utiliser l'image de mon enfant, à reproduire et à diffuser la (les) photographies de mon enfant mineur dans le cadre de ses activités sportives, sur tous supports connus ou inconnus à ce jour.

Date et signature du représentant légal