

**Fiche d'inscription Ecole de Golf de  
Mignaloux année 2024/2025  
Académie Olivier Gaudin  
8-18 ans**



Nom :

Prénom :

Date Naissance :

Sexe :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel papa \*:

Tel maman \*:

Tel enfant \* :

\*merci d'entourer le tel de préférence pour les correspondances

E-mail Parents :

E-Mail Enfant :

Index :

Drapeau :

N° de licence ffgolf :

Taille polo :

souhaite bénéficier du prêt d'un kit de golf pour la 1<sup>ère</sup> année (caution 100€ demandée)

Souhait(s) des sessions (1 à 2 séances par semaine possibles) :

**Mercredi de 14h à 15h30** (enseignant Hervé Haristouy) : tous niveaux

**Samedi de 9h à 11h** (enseignant Olivier Gaudin) : niveau performance

**Samedi de 11h15 à 12h15** (enseignant Olivier Gaudin) : niveau débutant/loisir

**Tarif :**

- **250€** (comprenant les séances d'entraînement, les balles de practice, la licence ffgolf, l'adhésion à l'association sportive et l'accès au parcours en dehors des séances de l'école de golf)

Règlement par chèque à l'ordre de Académie Olivier Gaudin en :

une fois

deux fois (2 chèques de 125€)

Réduction de 20% pour le 2<sup>ème</sup> enfant : 200€

Réduction de 30% pour le 3<sup>ème</sup> enfant : 175€



ffgolf®

**Annexe 1 : Autorisation  
Pratique du sport et déplacements**

Je soussigné,

NOM.: .....

Prénom : .....

Adresse

.....

Téléphone en cas d'urgence : .....

Autorise mon enfant : .....à  
participer à l'Ecole de golf et aux différentes compétitions organisées par la ligue  
départementale ou régionale de golf.

La présente autorisation est valable pour période de septembre 2024 à juin 2025  
J'autorise également les responsables et enseignants à véhiculer mon enfant lors des  
compétitions extérieures au Club.

J'autorise le responsable du déplacement à prendre, le cas échéant, toutes mesures  
rendues nécessaires par l'état de mon enfant (traitements médicaux d'urgence,  
hospitalisation, intervention chirurgicale). Il est habilité à prendre toute décision  
immédiate qui s'impose pour assurer la sécurité et l'intégrité des jeunes placés sous sa  
responsabilité.

Je certifie que mon enfant est assuré pour les trajets et activités extra-scolaires

Fait à ....., le .....

Signature :

## Annexe 2 : Autorisation Droit à l'image

Je soussigné,

**NOM.:** .....

**Prénom :** .....

La présente attestation donne autorisation à l'Académie Olivier Gaudin et l'association sportive du golf de Mignaloux, organisatrices de l'École de Golf, d'utiliser l'image de mon enfant :

**Nom et Prénom (de l'enfant):**.....,

dans le cadre de l'École de Golf, de ses éditions futures et de la promotion de l'École de Golf de Mignaloux, sur les outils suivants :

Site internet de l'association Sportive ou du Golf de Mignaloux, dans la presse, lors de projections de vidéos pour des événements et de ses besoins futurs en promotion  
J'accorde cette autorisation à compter de ce jour, à titre gracieux. Je m'engage à ne demander

aucune rémunération ou contrepartie financière à l'École de Golf ou à l'Association Sportive ou au Golf de Mignaloux

**Fait à** ....., le .....

**Signature :**