



SAISON 2021-2022

Livret d'inscription Ecole de Golf d'Evreux

Nom et Prénom :

Adresse :

Date de Naissance :

Téléphone :

Mail :

Niveau / Cours :



Golf d'Evreux

Rue du Valème 27000 EVREUX Tel : 02 32 39 66 22



ÉVREUX



BIENVENUE A L'ÉCOLE DE GOLF

La saison 2021-2022 de l'École de Golf va commencer.
Vous trouverez ci-joint le dossier complet pour l'inscription de votre enfant.

L'École de golf est sous la responsabilité de l'AS.

Le golf Municipal d'Evreux prend la charge la gestion administrative et financière et met à disposition les équipements et son enseignant Arnaud BORE.

L'Association Sportive s'occupe de la gestion sportive de l'École (les compétitions fédérales ou de club). Mme Marcelle Gueguen est la référente de l'AS auprès de l'École de Golf. Des bénévoles (ASBC) interviennent auprès des enfants afin d'aider les enseignants et accompagner les élèves sur le parcours et lors des compétitions.

Pour coordonner et accomplir toutes ces tâches, nous voulons mettre rapidement en place une « **commission jeune** » composée du Président de l'AS, du Chef de service du Golf d'Evreux, du responsable de la commission, l'enseignant, des bénévoles (ASBC), de représentants des parents et des élèves.

Si des parents sont intéressés par cette commission, merci de prendre contact avec le Pro. Cette commission a besoin de tout le monde, n'hésitez pas.

Nous vous souhaitons à toutes et à tous une bonne saison golfique.

*Le Président de l'A.S.
Patrick Tanneau*

*Le Chef de service Golf
Christophe Quetel*



CHARTRE DE L'ÉCOLE DE GOLF

Saison 2021-2022

Cette charte précise les droits et devoirs de l'enfant et de leurs parents, elle doit être signée par les parents et par l'élève(s). Elle fait office de règlement intérieur de l'École de Golf d'Évreux.

Je soussigné(e),m'engage à respecter les points suivants :

- **Assiduité** : Le joueur se doit d'assister à la totalité des séances. En cas d'impossibilité il se doit de prévenir le Pro ou le Golf avant le début de la séance.
- **Comportement** : Le joueur doit avoir un comportement respectueux envers les autres joueurs, envers le Pro, envers l'encadrement, il devra respecter les consignes de sécurité relatives à la pratique du golf, et devra avoir un comportement qui ne nuit pas au bon déroulement des séances.
- **Ponctualité** : Le joueur devra être prêt dès le début du cours. Pour cela, il est recommandé d'être présent au minimum 1/4 d'heure avant le début de la leçon et ne pas partir avant la fin de celle-ci. A la fin de la séance, le joueur est sous la responsabilité des parents.
- **Sportivité** : Ne pas perturber les autres joueurs pendant les séances prévues, pendant la durée totale d'une partie, soit sur le compact ou sur le grand parcours. Les règles de comportement (Étiquette) enseignées pendant les cours devront être respectées à tout moment.
- **Respect, Tenue, Matériel** : Le joueur doit respecter l'ensemble des installations à sa disposition. Il doit avoir une tenue correcte, appropriée aux conditions atmosphériques du jour et appropriée à la pratique du golf. Il doit rendre le matériel prêté en bon état et propre (nettoyage des clubs). Les joueurs et joueuses qui disposent d'une tenue de club sont invités à la porter lors des compétitions de club et compétitions officielles extérieures.
- **Propreté** : Ne pas jeter de déchets hors des poubelles.
- **Responsabilité** : Après le cours, si l'enfant n'a pas encore été repris par ses parents ou personne nommément désignée, il doit venir immédiatement à l'accueil du golf afin de contacter ses parents ou une autre personne responsable. Il est formellement interdit à l'élève de quitter l'enceinte du golf tant qu'un parent ou personne nommément désignée ne s'est pas présenté pour venir le chercher.

Le respect de ces règles est valable sur tous les golfs, que ce soit à Évreux ou dans un autre golf. Le joueur se doit de véhiculer une image positive de l'École de Golf d'Évreux.

L'équipe d'encadrement de l'École de Golf d'Évreux, se réserve le droit de suspendre ou de refuser des enfants dont le comportement serait en désaccord avec la présente charte.

Signature des Parents

Signature de l'enfant(s)



Autorisation Droit à L'image

Saison 2021-2022

Dans le cadre de notre École de Golf, du Golf et de l'Association Sportive du Golf d'Évreux, des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités ou encore d'enregistrer certains événements sur notre site Internet.

Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e)

.....,

agissant en qualité de

.....,

autorise l'École de Golf et l'Association Sportive du Golf d'Évreux à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux.

Autorise l'École de Golf et l'Association Sportive du Golf d'Évreux à utiliser l'image de mon enfant en dehors de ses locaux, soit :

Sur le site du golf, de l'association et de l'école,

Sur des CD roms ou DVD de compétitions /de rencontres /d'événements scolaires,

Sur des journaux, prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir le club, l'association, l'école.

Fait à : le :

Signature :

NB: Les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas d'identifier l'enfant.

Rappel :

L'autorisation des parents (ou du responsable) d'un enfant mineur doit obligatoirement être obtenue par écrit. Il n'y a pas d'exceptions possibles.

Pour un groupe d'enfants, l'autorisation écrite des parents de chaque enfant est obligatoire



FICHE URGENCE MÉDICALE

Saison 2021-2022

Nous soussignés :

Père et mère ou tuteurs légaux (1) de l'enfant :

autorisons notre enfant à participer à l'École de Golf pour la saison 2021-2022. Par ailleurs, nous autorisons la direction du Club, l'association Sportive ou l'équipe d'enseignement du Club à prendre toutes les mesures nécessaires d'urgence en cas d'accident survenant à notre enfant.

En cas de maladie subite ou d'accident, l'équipe d'encadrement de l'École de Golf pourra prévenir les parents ou personnes responsables légales de l'enfant aux numéros de téléphone suivants :

Domicile **Travail** **Portable**

Personne à prévenir en cas d'absence : Nom **Prénom**

N° de tél. : Domicile **Travail** **Portable**

N° sécurité sociale (de la personne référente ou de l'enfant) :

Nom de la mutuelle :

Médecin de famille : **N° de téléphone :**

Lieux d'hospitalisation préférés (1) :

Centre hospitalier de

Clinique

Fait à : **le :**

(2) Monsieur :

Madame :

Signature

Signature(1) Rayer les mentions inutiles

(2)

Date, noms et prénoms des signataires



Questionnaire de santé pour un licencié mineur (création, renouvellement ou reprise de licence)

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a t'il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon

Ton âge : ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Tu te sens très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tu as du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il mort subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Je suis informé que je dois transmettre un certificat médical de moins de 6 mois et attestant l'absence de contre-indication à la pratique du golf (en et hors compétition).



ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE - MINEURS

Je soussigné(e) M/Mme _____ en ma qualité de
représentant légal de M/Mme _____ licence
n° _____ (si licence déjà prise) atteste qu'il/elle a renseigné le
questionnaire de santé et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le _____

Signature :

**A remettre à votre Club ou à la ffgolf : ffgolf - Questionnaire de Santé - 68, rue Anatole France –
92 309 Levallois-Perret Cedex ou par e-mail, à l'adresse : ffgolf@ffgolf.org**

Les licenciés peuvent également compléter le questionnaire et attester avoir répondu par la
négative à l'ensemble des rubriques sur leur Espace licencié.