Bienvenue à L'Académie Junior
Du Golf d'Evreux

La saison 2025 / 2026 de l'École de Golf (Académie Junior) 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'Association Sportive (AS) Evreux Golf Sport.

Le golf Municipal d'Evreux *est en charge de la gestion administrative et financière. Il met à disposition les équipements et ses enseignants diplômés.*

L'Association Sportive *s'occupe de :*

- *L'animation de l'Ecole de Golf (passage de drapeaux, Junior Series, Fête de l'Académie, ...)*
- *La gestion des équipes Juniors*
- *La gestion sportive et organisationnelle de l'Académie juniors du golf d'Evreux (les compétitions fédérales ou de club).*

Hélène et Pascal CONTER sont responsables de l'Ecole de Golf et ASBC.
M. Bertrand LE GUERN est le référent de l'Ecole de Golf.
Les bénévoles, Animateurs Sportifs Bénévoles de Club (René, Pascal F, Pascal C, et Hélène) interviennent aléatoirement auprès des enfants afin d'aider les enseignants et accompagner les élèves sur le parcours et lors des compétitions. Henri-Louis, Bertrand et Dominique H sont en attente de validation de leur statut d'ASBC par la Ligue.

Nous comptons sur votre participation active pour faire vivre notre académie en accompagnant les enfants lors des animations organisées par celle-ci.

Vous pouvez, à tout moment, nous contacter par téléphone au 07.85.82.45.09 ou par mail à evreuxgolfsport@orange.fr

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

Pascal FELIX, Président de l'A.S.

Tarifs Académie Juniors (2025 / 2026)

L'association propose, à chaque enfant de l'académie :

- La **gratuité** de la **cotisation à l'AS**;
- La gratuité des **droits de jeux lors des compétitions qu'elle organise** (hors compétitions caritatives);
- La possibilité de faire entendre leur voix, lors des AG, par l'intermédiaire d'un représentant légal .
- La possibilité au Parent, d'être représentant de Parent au Comité Directeur

1h de PRO

Découverte : 122 € ou prélèvement 9x14 €

- 1ère inscription en Ecole de Golf
- Prêt du matériel
- Accès au Pitch & Putt
- Licence FF Golf
- 30 mn d'échauffement avec les ASBC.

Cours le Samedi
de 14h à 14h30 avec ASBC et de 14h30 à 15h30 avec le pro

1h de PRO

Débutant : 153 € ou prélèvement 9x17 €

- Enfant ayant déjà fait du golf
- Prêt du matériel
- Accès au Pitch & Putt
- Licence FF Golf
- 30 mn d'échauffement avec les ASBC.

Cours le Samedi
de 14h à 14h30 avec ASBC et de 14h30 à 15h30 avec le pro

1h30 de PRO

Confirmés : 297 € ou prélèvement 9x33€

- Prêt du matériel
- Accès au Pitch & Putt
- Licence FF Golf
- Accès au parcours 18 trous accompagné par un ASBC.
- 1h30 d'entrainement et parcours avec les ASBC en complément du cours.

Cours le Samedi
de 9 h à 10h30 parcours et de 10h30 à 12h avec le pro

2h de PRO

Experts : 367 € ou prélèvement 9x41€

Préparation à la Compétition

- Prêt du matériel
- Accès au Pitch & Putt
- Licence FF Golf
- Accès aux infrastructures en autonomie.
- 1h30 minimum d'entrainement et parcours avec les ASBC en complément du cours.

Cours le Samedi
de 9 h à 10h30 avec le pro et de 10h30 à maxi 13h parcours

4h de PRO par semaine + entrainements équipe + parcours

Equipe Compétition : 459 € ou prélèvement 9x51€

- Prêt du matériel
- Accès au Pitch & Putt
- Licence FF Golf
- Accès aux infrastructures en autonomie.
- 4h d'entrainement par semaine (2x1h30 + 1h entrainement équipe), et parcours avec les ASBC ou en autonomie, en complément du cours.
- Compétitions individuelles et/ou par équipe obligatoires

- Les cours sont dispensés par un pro, en cas d'absence de celui-ci, l'activité sera assurée par un autre pro ou les Animateurs Sportifs Bénévoles de Club (ASBC).
- Pour chaque tarif, les durées indiquées sont des durées hebdomadaires, **les heures ASBC sont modifiables en fonction des disponibilités des bénévoles, des conditions climatiques, de la saison.**
- Les cours manqués ne seront pas remboursés.

Fiche d'Inscription Enfant « Evreux Golf Sport »
Association Sportive

PHOTO

NOM : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Date de naissance : .....
Lieu de naissance : .....

☐ 1ère INSCRIPTION Découverte

☐ REINSCRIPTION
☐ Débutant ☐ Confirmé ☐ Expert ☐ Compétition 2h ☐ Compétition 4h

Cours suivi de préférence : ☐ Mercredi ☐ Samedi

Représentant légal choisi pour me représenter lors des AG : ☐ Madame ☐ Monsieur

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

J'accepte que mon enfant participe aux différents cours et manifestations qui lui seront proposés cette année.
En cas d'absence ou de retard, nous préviendrons le professeur ou l'animateur de golf. Nous veillerons à respecter les horaires des séances.

Lors des différentes sorties ou manifestations / compétitions, j'autorise mon enfant à rentrer à la maison seul (e), ou en covoiturage avec .....
Une pièce d'identité de la personne venant chercher l'enfant pourra être exigée.

Le professeur ou les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps de cours ou manifestations prévus.

Droit sur les données personnelles

« Vos données sont collectées et traitées par le service EDG de l'association « Evreux Golf Sport » et du golf d'Evreux pour organiser les activités et les cours. Pour plus d'informations sur les modalités de traitement des données et sur vos droits, veuillez contacter le responsable EDG à l'adresse mail suivante : evreuxgolfsport@orange.fr

Fait à : ....., le .....
Signature du/des responsable(s) légal(aux)

Droit à l'image (Pour un mineur)

Je soussigné [Nom, Prénom] .....
autorise l'Association Sportive « Evreux Golf Sport » à, publier et reproduire les photographies et vidéos, où mon enfant [Nom, Prénom] .....
est identifiable, qui seront prises dans le cadre de l'année de golf 2025/2026.

Cette autorisation vaut pour tous les projets et cours de l'année de golf y compris les activités diffusées en fin d'année, illustration d'un article sur le golf d'Evreux diffusé dans la presse, sur les sites internet, la revue du golf et le journal de la ville d'Evreux, chaine YouTube de l'association et/ou du golf, illustration d'un prospectus pour l'académie de l'école de golf avec diffusion locale, régionale et nationale, et visio-conférence.

Cette autorisation est donnée à titre gracieux et sous réserve du respect de la dignité de l'enfant.

Fait à..... le,.....
Signature Père **Signature Mère**

Les ***animateurs / accompagnateurs sont des bénévoles***, qui témoignent de leurs connaissances du golf auprès des enfants. ***Les principaux responsables de l'éducation sont avant tout les parents.***

Représentants Légaux d'un membre mineur - Association Sportive « Evreux Golf Sport »

Le père : ☐ Pratique le golf ☐ Ne pratique pas le golf
Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....
Adresse complète : .....
.....
Téléphone Père :..... Téléphone autre :.....
Mail Père : ..... **Signature**

La Mère : ☐ Pratique le golf ☐ Ne pratique pas le golf
Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....
Adresse complète : .....
.....
Téléphone Mère :..... Téléphone autre :.....
Mail Mère : ..... **Signature**

Informations que vous jugerez utiles de nous communiquer sur papier libre sous enveloppe cachetée en complément de la fiche d'inscription de votre enfant.

En cas d'allergies, d'asthme, de maladies spécifiques, etc..., merci de remplir une fiche sanitaire (qui vous sera remise lors de l'inscription de votre enfant).

La cotisation pour l'année 2025/2026 est gratuite pour les mineurs. La cotisation comprend les frais de fonctionnement de l'association (Photocopies, mails, courriers, etc…), mais ne comprend pas le matériel, les déplacements, les activités proposées en dehors du golf d'Evreux, les compétitions, les droits de jeu.

Je soussigné, M. et/ou Mme .....
Autorise mon enfant.....
à participer aux rencontres / activités organisées par l'association sportive « Evreux Golf Sport ».

Visio-Conférence / groupe WhatsApp

J'accepte que mon numéro de portable soit enregistré dans le groupe WhatsApp, Zoom, ou autre application de visio-conférence utilisée par l'animateur / le professeur de golf de mon enfant, afin de simplifier les échanges d'informations avec lui, et que celui de mon enfant soit enregistré dans le groupe «Tig'Eure» de la dite application, pour les mêmes raisons.

Le groupe WhatsApp n'a qu'un but informatif, et en aucun cas ne pourra être utilisé pour résoudre des éventuels litiges ou mal entendus.
Aucun propos vulgaire ou insultant, aucun, harcèlement (de quelque forme qu'il prenne), aucune polémique n'y sera toléré, et l'association se réserve le droit d'exclure tout membre qui ne respecterait pas le fonctionnement de ce groupe. Ceci dans le but de protéger les enfants, et de garantir la convivialité.

Date et Signature

Nous vous rappelons que vous devez impérativement signer le règlement intérieur du golf d'Evreux pour pouvoir prétendre devenir membre de l'association sportive « Evreux Golf Sport ».

Merci de retourner cette fiche d'inscription

- Par courrier, directement au golf à : **Association Sportive « Evreux Golf Sport » - Responsable EDG-Golf d'Evreux - Chemin de Valême – 27000 EVREUX**
- Par Mail, à : **evreuxgolfsport@orange.fr**

CERTIFICAT MÉDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION - CACI
À LA PRATIQUE DU GOLF EN COMPÉTITION NÉCESSITANT LE DROIT DE JEU FÉDÉRAL

Rappel : une fois enregistré un certificat médical est valable 3 ans sous réserve de :
- renouveler sa licence chaque année sans interruption ;
- répondre annuellement à un questionnaire de santé QS-golf-adulte ou QS-mineur ;
- attester avoir répondu négativement à toutes les questions.

Peut être établi par tout médecin titulaire du diplôme de docteur en médecine.

Ce certificat engage la responsabilité du médecin signataire
(Art.R.4127-69 et Art.R.4127-76 du Code de la Santé Publique).

Je soussigné(e), Docteur en médecine : .....

Exerçant à : .....

Certifie avoir examiné **M / Mme** : .....

Né(e) le : ..... Age : .....

Licence ffgolf numéro : .....

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents, contre-indiquant la pratique du golf en compétition.

Le .....

CACHET DU MEDECIN
N° RPPS :

VERSO DESTINÉ AU PRATICIEN RÉALISANT LE CACI

Les sportifs sur liste SHN – Sport de Haut Niveau, doivent fournir un certificat médical annuel, dans le cadre du SMR - Suivi Médical Règlementaire, réalisé par un médecin du sport.

Le paragolf bénéficie d'une règlementation particulière : s'il existe un appareillage, réorienter le patient vers le médecin prescripteur.

La pratique régulière du golf est un facteur reconnu de bénéfices pour la santé. Cependant, il existe de rares contre-indications, généralement non définitives. Le type de pratique, l'intensité et le volume d'entraînement ont une influence sur la santé de votre patient, ainsi que son âge, ses FDR et ses ATCDs.

Faire remplir au préalable le QS-Golf par le licencié majeur ou le QS-sport-mineur (CERFA) par le licencié mineur et ses représentants légaux. Toute modification de l'état de santé du patient doit conduire à réévaluer sa pratique golfique.

Le médecin examinateur est habilité à décider de la nécessité de pratiquer des examens complémentaires tels qu'un ECG, une épreuve d'effort, une imagerie ou un examen biologique, en fonction des facteurs de risques et de l'examen réalisé.

Il est recommandé, lors de la visite médicale, de vérifier plus particulièrement :

- L'intégrité et les facteurs de risque cardio-vasculaire, la TA de repos ;
- Un ECG de repos est recommandé une fois à partir de 12 ans puis tous les 3 ans à partir de 35 ans, et selon les ATCDs du patient ;
- La souplesse, l'intégrité et le gainage du rachis lombaire ;
- L'intégrité des membres supérieurs et surtout de l'épaule dominante et des poignets ;
- Le phototype et l'absence de lésions dermatologiques s'aggravant avec le soleil ;
- L'examen de la vision : AV et champ visuel. En cas de cécité d'un œil, port de lunettes de protection ;
- Les arthrodèses : rachis, cheville ou prothèses : hanches, genoux, épaules ne sont pas des contre-indications à la pratique du golf mais peuvent nécessiter l'avis d'un spécialiste.

La prise de médicaments (dont les bétabloquants et les borticoïdes) et/ou de produits récréatifs est susceptible de constituer un contrôle **anti-dopage** positif pour tout licencié. Des autorisations exceptionnelles d'utilisation (AUT) peuvent être délivrées par l'AFLD. La demande d'AUT doit-être faite par le sportif avec le médecin ayant prescrit la substance ou la méthode interdite : https://sportifs.afld.fr/effectuer-une-demande-daut/

Lors de la prise de licence chaque année, **des recommandations** concernant la santé seront adressées par e-mail au licencié de la ffgolf. Elles sont consultables sur le site internet : www.ffgolf.org

ffgolf®

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR UN LICENCIÉ MINEUR

(Création, renouvellement ou reprise de licence / pratique loisir ou compétitive de club, parties certifiées (WHS) ou entre deux présentations de certificat médical en cas de participation à des compétitions nécessitant le droit de jeu fédéral)

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 ☐ une garçon

Ton âge : ..... ans

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré(e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐

DEPUIS UN CERTAIN TEMPS (PLUS DE 2 SEMAINES)	OUI	NON
Tu te sens très fatigué(e) ?	☐	☐
Tu as du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet(e) ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es fait(e) cette année ?	☐	☐

AUJOURD'HUI	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐

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 ?	☐	☐
Êtes-vous inquiet(e) pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
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.	☐	☐

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(e) 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 SANTÉ
- 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 :

À 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 depuis leur Espace licencié.

FICHE D'URGENCE MEDICALE

Je soussigné(e)/nous soussignés (Nom et prénom des représentants légaux ou du représentant légal) :
……
……
Domicilié(s)(e) au :
…….

Autorise (ent) 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

NUMEROS UTILES :

La Commission Médicale ffgolf : Tél : 01.41.49.77.40 / Fax : 01.41.49.77.22
sportif@ffgolf.org
SAMU : 15 ou le SMUR le plus proche
Centre Antipoison (PARIS) : 01 40 05 48 48
Pompiers : 18

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M ☐ F ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES ☐ oui ☐ non
MEDICAMENTEUSES ☐ oui ☐ non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : ☐ oui ☐ non
Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser ☐ oui ☐ non
.....
.....
.....

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc…
.....
.....
.....
.....

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :

AUTORISATION PARENTALE : PRÉLÈVEMENT NÉCESSITANT UNE TECHNIQUE INVASIVE LORS D'UN CONTRÔLE ANTIDOPAGE CONCERNANT LES MINEURS OU LES MAJEURS PROTÉGÉS

(En application de l'article R. 232-52 du code du sport)

Je soussigné(e) (Nom Prénom) : ……..

Agissant en qualité de père, mère ou **représentant légal de l'enfant mineur ou du majeur protégé**:
(Nom Prénom de l'enfant) :

……

Autorise tout préleveur, agréé par l'Agence Française de lutte contre le dopage ou missionné par la fédération internationale, dûment mandaté à cet effet, à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur ou le majeur protégé:
(Nom et Prénom de l'enfant) :

…….....

Ce document devra être présenté au préleveur lors d'un contrôle antidopage invasif.

Il est valable pour la saison sportive (indiquer millésime) _____ .

Fait à ……., le …….

Signature :

« Article R. 232-52 du code du sport:

Si le sportif contrôlé est un mineur ou un majeur protégé, tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, ne peut être effectué qu'au vu d'une autorisation écrite de la ou des personnes investies de l'autorité parentale ou du représentant légal de l'intéressé remise lors de la prise ou du renouvellement de la licence. L'absence d'autorisation est constitutive d'un refus de se soumettre aux mesures de contrôle. »

L'absence d'autorisation parentale, lors d'un contrôle antidopage invasif, est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard (deux ans de suspension de compétition).

L'original ou une copie doit être conservé par le joueur mineur et devra être présenté, le cas échéant, au préleveur. Une copie doit être transmise au Club du joueur ainsi qu'à sa Ligue d'appartenance.

CHARTE DE L'ÉCOLE DE GOLF

Saison 2024 - 2025

<u>Cette charte précise les droits et devoirs de l'enfant et de leurs parents</u>. Elle doit être signée par les parents et par l'élève. <u>Elle fait office de règlement intérieur de l'École de Golf d'Évreux.</u>

Je soussigné(e),.....

représentant légal choisi lors de l'inscription de .....

m'engage à respecter les points suivants :

- **<u>Assiduité</u> :** Le joueur se doit d'assister à la totalité des séances. **En cas d'impossibilité il se doit de prévenir, via l'application TeamPulse**, le Pro ou le Golf au minimum 48h avant la séance. Le joueur est tenu de participer aux animations (Junior Series, compétitions de classement, aux passages de drapeaux, etc …) proposés par l'équipe.

- **<u>Comportement</u> :** Le joueur doit avoir un comportement respectueux envers les autres joueurs, envers le Pro et 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 et dans le respect des autres golfeurs.

- **<u>Ponctualité</u> :** Le joueur devra être prêt dès le début du cours. Pour cela, il est recommandé **d'être présent au minimum 1/2 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. Lors des compétitions, le joueur devra être au départ 10 mn avant l'heure dite, et s'être échauffé au practice et au putting auparavant.

- **<u>Sportivité</u> :** 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.

- **<u>Respect, Tenue, Matériel</u> :** Le joueur doit respecter l'ensemble des installations mises à sa disposition. Il doit avoir une tenue correcte, appropriée aux conditions atmosphériques du jour et à la pratique du golf. Il doit rendre le matériel prêté en bon état et propre (nettoyage des clubs).
  Lors des cours, des compétitions de club (Junior Series, Compétitions de classement, Championnat de l'Académie, …) et compétitions officielles extérieures (CD27, Championnats de Normandie, Championnat de France, …), les joueurs et joueuses devront porter la tenue du club.
  - *<u>Groupes Découverte, Débutants, Confirmés et Experts</u>* : Polo BLEU pour tout (Cours et Compétitions).
  - *<u>Groupe Compétition</u>* : Polo BLEU pour les cours et Tenue Equipe pour les compétitions. Pour les cours du lundi (Prépa Physique), JOGGING / SURVETEMENT obligatoire.

- **<u>Propreté</u> :** Ne pas jeter de déchets hors des poubelles.

- **<u>Responsabilité</u> :** Après le cours, si l'enfant n'a pas encore été repris par ses parents ou personne nommément désignée, il doit se rendre 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 une personne nommément désignée ne s'est pas présentée pour venir le chercher**.
  Le « dépôt » et la « récupération » des enfants ne se font pas sur le parking. Les parents sont invités à se rendre à l'accueil du golf afin de prendre connaissance des affichages des compétitions, réunions, calendriers, etc … sur les panneaux de l'Académie et du golf, et à communiquer avec le personnel du golf, les bénévoles, et les membres de l'association qui sont toujours disponibles pour eux.

- **<u>Droit de vote aux Assemblées Générales de l'Association sportive</u> :** De par les statuts de l'association, le représentant légal choisi sur la fiche d'inscription, portera la voix de l'enfant (1 enfant = 1 voix).

- **<u>Représentant des Parents au Comité Directeur</u> :** 2 parents seront élus pour la saison, afin de représenter l'ensemble des parents et des enfants au Comité Directeur.
  - 1 parent représentera les groupes Découverte, Débutant et Confirmé
  - 1 parent représentera les groupes Expert et Compétition

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'Académie Juniors du 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 représentants légaux *Signature de l'enfant*

Kit du Jeune Golfeur
Académie Juniors (2024 / 2025)

Pour aller à l'école, votre enfant a besoin d'une trousse et de crayons ; pour venir au golf, votre enfant a besoin de matériel tout aussi indispensable.

Le golf est un sport dans lequel certaines règles liées à l'étiquette et à la bienséance sont de rigueur. Ainsi, lors des cours et sur le parcours, la tenue vestimentaire du golfeur se compose ad minima de :

- un pantalon (les jupes pour les filles sont aussi acceptées, les bermudas pour les garçons sont tolérés l'été),
- un polo,
- un pull par temps froid,
- une veste confortable, chaude et imperméable pour l'hiver
- une casquette ou visière
- une paire de chaussures confortables type « baskets »

L'association sportive, en partenariat avec son sponsor GOLF PASSION vous propose donc le kit du jeune golfeur au tarif préférentiel de 50 €.

Ce kit se compose des différents outils indispensables :

- 1 relève Pitch
- 1 marque balle
- 1 essentiel des règles de golf
- 5 tees
- 1 balle
- 1 serviette pour nettoyer les balles et les clubs
- 1 polo à l'effigie de l'école de golf (afin que les enfants soient identifiables des autres golfeurs).

✂.....

COUPON DE RESERVATION DU KIT DU JEUNE GOLFEUR au prix de 50 € à joindre au règlement

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Taille et modèle (choix uniquement pour les adolescents) de polo :

		❒ Garçon		❒ Fille
Enfant	❒ 8/10 ans	❒ 10/12 ans	❒ 12/14 ans	
Adolescent	❒ Taille XS	❒ Taille S	❒ Taille M	

Règlement de 45 € par chèque uniquement, libellé à l'ordre de « Evreux Golf Sport »