



FICHE DE RENSEIGNEMENTS JEUNES

LE JOUEUR

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ N° TELEPHONE : _____

PARENTS OU REPRÉSENTANTS LÉGAUX

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Père ou Tuteur / Mère ou Tutrice

N°TEL (fixe) : _____ N°TEL (portable) : _____

@ : _____

Adresse: _____

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D ACCIDENT

NOM : _____ Tel: _____

Je soussigné _____ autorise mon fils / ma fille
à pratiquer le golf au sein du golf club de SOUFFLENHEIM BADEN-BADEN

Les enfants sont sous la responsabilité du club aux horaires indiqués dans le règlement intérieur selon la catégorie de pratique. Néanmoins, avant de laisser votre enfant au GOLF, assurez-vous de la présence d'un éducateur.

Afin de transmettre le relais et prendre les informations utiles au fonctionnement de l'équipe et du club j'autorise les dirigeants du club à transporter ou faire transporter mon enfant par les parents des autres joueurs afin de se rendre aux tournois en voiture particulière.

Je soussigné(e), _____, représentant légal, agissant en qualité de
AUTORISE - N'AUTORISE PAS *, que mon enfant ou moi-même figure
sur les photographies ou supports vidéo effectués par le club dans le cadre de ses activités. Ces documents pourront figurer sur les supports d'information et de communication du club (site internet, journal interne...).

En cas d'accident, j'autorise par la présente les responsables de l'association sportive (dirigeant ou éducateur) à transporter mon enfant au centre hospitalier ou clinique le plus proche. Par ailleurs si l'état de santé de mon enfant l'exige, je donne mon accord pour faire pratiquer par un médecin les soins nécessaires y compris une intervention chirurgicale.

Une association sportive a besoin de bénévoles pour fonctionner et apporter des prestations de qualité à ses adhérents. Nous demandons à chacun de bien vouloir apporter son aide, même très ponctuellement dans l'année,

Date _____ Signature précédée de la mention: ***Lu et approuvé***