



# Ecole de Golf

## 2022/2023

### FORMULAIRE D'ADHESION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance :    /    /

Adresse :

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Courriel :

N° tél :

Taille polo : \_\_\_\_\_ Prêt clubs :

### TARIFS

**Cotisations école de golf** (incluant la licence FFG et la présence des pros et les inscriptions aux championnats régionaux et départementaux pour la formule compétition)

- Formule loisirs et débutant avec 1 heure de cours par semaine
- Formule loisirs et débutant avec 2 heures de cours par semaine
- Formule compétition avec 2 heures de cours par semaine + 2 polos et 1 polaire du club

**200 €**

**240 €**

**320 €**

**Abonnement parcours** (obligatoire pour aller sur le parcours en dehors de l'école de golf – règlement à effectuer à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2023 au gestionnaire – Tarif 2022 sous réserve augmentation en 2023).

- Jeune de 13 ans dans l'année et moins
- Jeune de 14 à 18 dans l'année

**Gratuit**

**135 €**

### FORMULE RETENUE

Loisirs et débutant avec 1 heure de cours par semaine

Loisirs et débutant avec 2 heures de cours par semaine

Compétition

### JOUR(S)

Mercredi après-midi (1heure)

Samedi matin (1 heure)

Mercredi après-midi (2heures)

Samedi matin (2 heures)

Mercredi après-midi (1heure) + samedi matin (1 heure)



# Ecole de Golf

## 2022/2023

### CONTACTS

#### Parent 1

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel :

N° tél :

#### Parent 2 (optionnel)

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse (si différente Parent 1) :

Code postal : Ville :

Courriel :

N° tél :

### CERTIFICAT MEDICAL

La réforme 2021 du Certificat Médical a supprimé l'obligation de certificat médical pour les mineurs quel que soit le type de licence (renouvellement, reprise, nouvelle) et le type de pratique (loisir et compétition).

Le certificat médical est remplacé par un questionnaire de santé spécial mineur à compléter par le mineur et ses représentant légaux accompagné d'une attestation signée par ces derniers.

Un certificat médical de moins de 6 mois devra être fourni uniquement dans le cas où il n'aura pas été répondu négativement à toutes les questions.

**L'absence de questionnaire de santé interdira l'accès à l'école de golf**



# Ecole de Golf

## 2022/2023

### INFORMATIONS DIVERSES

**Je souhaite** que mon enfant participe aux compétitions de l'école de golf, du comité départemental et/ou de la ligue. Oui  Non

**Pour les parents golfeurs**, auriez-vous ponctuellement la possibilité d'accompagner les plus jeunes sur le parcours lors des compétitions de l'école de golf.

Oui  Non

**Droit à l'image.** J'autorise l'Association Sportive et le golf Louis Rouyer-Guillet à diffuser les images prises de mon enfant et de sa personne dans le cadre de l'école de golf, sans limite de durée, à titre gratuit et à l'exclusion de toute utilisation commerciale.

Oui  Non



## 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"/>

<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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"/>	

<b>Aujourd'hui</b>		<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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"/>	

<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>		<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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 ? <i>(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.)</i>	<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](mailto: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.