BULLETIN D'INSCRIPTION

Baby Golf
Année scolaire 2026

Nom : ……**Prénom** : ……

Date de naissance : ……

Adresse : ……
Code postal : …….. **Ville** : ……..

Téléphone : ……. **E.mail** : ……..
Téléphone : ……. **E.mail** : ……

Grille tarifaire 2026 :

Licence FFG 2026 (obligatoire) : 14€

Baby Golf : 40€

Règlement : CB □ Espèces □ Chèques □

L'ensemble des jeunes inscrits à l'école de golf, sont considérés comme membres de l'Association Sportive de la Nivelle, ils sont donc redevables de la cotisation ainsi que de la licence FFG.

Adresse : Golf de la Nivelle - Place William Sharp - 64500 Ciboure
Tel : 05 59 47 18 99 - **Courriel** : accueil@golfnivelle.com

EN CAS D'URGENCE

En cas de maladie subite ou d'accident, L'accompagnateur de L'AS Nivelle devra :

2- Prévenir les parents

Lieu de Travail, domicile et numéros de téléphones :

pour l'enfant : …….. né(e) le

Mère : ……. Portable :……..

Père : …….. portable :……..

2- Appeler le Médecin

Docteur …… Téléphone : ……..

EN CAS D'URGENCE :

Appeler le SAMU : 15 ou le SMUR le plus proche

Centre Antipoison (PARIS) : 01 40 05 48 48

Pompiers : 18

Eventuellement : Choix du Transfert de l'enfant :

- HOPITAL ……
  ……

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE D'URGENCE

Nous soussignés, Monsieur et Madame …….

Responsables légaux de l'enfant : …….

Autorisons le médecin à pratiquer en urgence une intervention chirurgicale nécessitant une anesthésie générale.

Signature des Parents :

Adresse : Golf de la Nivelle - Place William Sharp - 64500 Ciboure
Tel : 05 59 47 18 99 - **Courriel** : accueil@golfnivelle.com

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.

Adresse : Golf de la Nivelle - Place William Sharp - 64500 Ciboure
Tel : 05 59 47 18 99 - **Courriel** : accueil@golfnivelle.com

AUTORISATION DE FILMER, PHOTOGRAPHIER, EXPLOITER L'IMAGE ET DIFFUSER L'IMAGE

Je (nous)
soussigné(s)…….....
…….
domicilié(s) au……..
……..…….
autorise(sons) *(nom de l'association, du responsable)*…….…….. …….
……..... ……..……...*et coordonnées du siège*
……..……
……
…….

- **à filmer (et/ou photographier) , sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon (mes) enfant(s) mineur(s)**……*nom(s) - prénom(s)*…….....

- **à utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes) enfant(s) susmentionné(s) aux fins d'un document à vocation purement pédagogique interne à l'association sportive/à l'école de golf.**

- **à diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes) enfant(s) susmentionné(s) sur le site internet de l'association sportive/de l'école de golf jusqu'à ses 18 ans**

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de mon (mes) enfant(s), notamment dans un but commercial ou publicitaire.
Cette autorisation est donnée sans limitation de durée à compter de sa signature, mais pourra être révoquée à tout moment sur simple demande écrite de ma part, adressée à (nom de l'association, du responsable)……..
Dont l'adresse figure ci-dessus. Cette révocation ne prenant effet que pour les utilisations engagées postérieurement à sa réception par (l'association ou le responsable).

Fait à ……..
Le……..

Signatures des représentants légaux (père et mère)
précédées de la mention « lu et approuvé - bon pour accord »

Le père : **La mère :**

Adresse : Golf de la Nivelle - Place William Sharp - 64500 Ciboure
Tel : 05 59 47 18 99 - **Courriel** : accueil@golfnivelle.com