

INSCRIPTION ECOLE DE GOLF 2026-2027



INFORMATION ENFANT

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	N° LICENCE (si existe)

INFORMATION PARENTS

NOM Prénom (Mère).....TEL /Email/.....

Adresse

NOM Prénom (Père).....TEL /Email/.....

Adresse (si différente)

ADHESION AS Obligatoire (entourer votre choix) à l'ordre de **AS GOLF ISLE ADAM**

De 3 à 6 ans : 20€	7 ans à 16 ans : 40€	Don Complémentaire pour l'AS : Pour lots, organisation évènements.....€
--------------------	----------------------	--

LICENCE (entourer votre choix) à l'ordre de **GOLD SAS**

Renouvellement Licence	Né entre 2008 et 2013 : 25€	Né à partir de 2014 : 22€
Première Licence	Né entre 2008 et 2013 : 31€	Né à partir de 2014 : 24€

COTISATION ACCÈS AU PARCOURS 2026-27 (entourer votre choix) à l'ordre de **GOLD SAS**

Tarif préférentiel	390€
--------------------	------

COURS COLLECTIFS DES PROS (entourer votre choix) à l'ordre de votre Pro

Groupe Baby Golf - 15 séances annuelles (4 à 6 ans)45min/semaine → 195 €
 Groupe Loisir - 25 séances annuelles1h/semaine → 395 €
 Groupe Compétition - 25 séances annuelles1h30/semaine → 485€
 Groupe Excellence - 25 séances annuelles 2h/semaine → 550€
TOTAL choisi.....€

Eléna GIRAUD

Diplômée depuis 2007 ancienne joueuse professionnelle sur le circuit européen
 Réservation et renseignements
 06 79 94 67 18
giraud.elena@orange.fr

Joffrey MORIZE

Diplômé du brevet professionnel en 2002
 Réservation et renseignements
 06 47 93 46 53
joffremorize@hotmail.fr

Emmanuel DUCRET

Diplômé d'état en 1989
 Réservation et renseignements
 06 82 89 99 54
manudcret@orange.fr

Votre contact AS Ecole de Golf : olivier.onfray@sfr.fr

Documents complémentaires à remplir ou renouveler :

Droit à l'image, Fiche Urgence médicale, questionnaire santé, et fournir certificat médical (nouvelle licence)



CHARTRE DE L'ACADEMIE DE GOLF

1) LA TENUE VESTIMENTAIRE

- Une tenue correcte sera exigée dans l'enceinte du golf. Elle devra de plus être adaptée aux conditions météorologiques.
- Le port des **jeans** est **interdit**, un **polo** est recommandé.

2) LE RESPECT DES HORAIRES

- Etre présent au minimum 5 minutes avant le début de la leçon au lieu de rendez-vous défini par le professeur (En général et selon la météo le Putting Green ou le Club House).
- Prévenir par mail le professeur d'une absence prévue au plus tard la veille de la séance.
- En cas d'imprévu, prévenir l'enseignant directement sur son téléphone.

3) LE COMPORTEMENT DES JEUNES JOUEURS

- Je respecte les règles de **politesse** au sein du club.
- Je respecte l'**étiquette du golf**.
- Je respecte les consignes de l'enseignant.
- Je respecte mon matériel et les clubs prêtés.
- Je respecte le **parcours** et les **zones d'entraînement** en replaçant les divots, en relevant les pitches et en ratisant les bunkers.
- Je respecte l'entraînement des autres joueurs en me déplaçant en silence et en sécurité.
- Je reste maître de mes émotions et je surveille mon langage.
- J'accepte l'interdiction de l'usage d'appareils électroniques (portables, mp3....) durant les cours.

4) ACTION DES PARENTS

- Les parents s'engagent à respecter le travail accompli entre les enfants et l'enseignant.
- A la fin de chaque séance de l'académie, les jeunes golfeurs sont pris en charge par les parents, à défaut ils attendent au club house.
- Les parents s'engagent à participer à la réunion de présentation de l'académie de golf.

5) LICENCE / CERTIFICAT MEDICAL / COTISATION AS

Ils sont obligatoires et doivent être à jour pour tous les enfants.

6) DROIT A L'IMAGE

Le jeune golfeur et ses parents acceptent les prises d'images et de vidéos à des fins professionnelles de la part des enseignants et à des fins d'information et de promotion de la pratique de la part du golf ou de l'AS (internet, facebook...).

7) LE SAC DE GOLF

Le joueur doit avoir en permanence dans son sac : des balles, des tees, un relève pitch, un marque balles, **une bouteille d'eau**, ainsi qu'un **bonnet l'hiver** et une **casquette l'été**.

8) SUR LE PARCOURS

- Les jeunes de l'académie doivent obligatoirement passer par l'accueil du golf pour réserver un départ.
- L'accès au parcours 18 trous est réservé aux jeunes ayant réglé leur cotisation parcours.
- L'accès au parcours 9 trous pour les drapeaux vert, rouge, bleu, jaune n'est possible que si les jeunes sont accompagnés d'un adulte ou d'un jeune drapeau blanc et ayant réglé un green fee.

9) SELECTIONS

Le jeune golfeur s'engage à répondre favorablement à toutes les sélections : Equipes du club, Comité départemental, Ligue Ile de France, Fédération.

10) ENSEIGNANTS

Les enseignants se réservent le droit de suspendre ou de refuser des enfants dont le comportement serait en désaccord avec la présente charte.

Date, mention « lu et approuvé », signature :

PARENTS	ENFANT	ENSEIGNANT

Association loi 1901, déclarée le 18 janvier 1996 sous le n° : 1134011W
 1, chemin des Vanneaux - 95290 L'Isle Adam - Tél : 01 34 08 11 11 - Fax : 01 34 08 11 19 - Mail : as.golf_ia@yahoo.fr
 Affiliée à la FFG : 1311



**AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRESENTATION
DE PHOTOGRAPHIE POUR UNE PERSONNE MINEURE**

Je soussigné(e),

NOM: _____ Prénom : _____

Adresse:

Code postal: _____ Ville: _____

Représentant légal de l'enfant dont le nom et prénom sont :

NOM: _____ Prénom : _____

Né(e) le: / / à

Autorise le Golf de l'Isle Adam ou l'AS à reproduire ou présenter à titre gracieux la ou les photos prises par lui et représentant le mineur ci-dessus désigné sur le site Internet du Golf de l'Isle Adam ou de l'AS, ou sur tout autre site Internet ou supports papiers liés à la pratique du golf ou à la communication autour d'un événement golfique.

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 au Golf de l'Isle Adam ou à l'AS dont l'adresse figure ci-dessous : cette révocation ne prenant effet que pour les utilisations engagées postérieurement à sa réception par le Golf de l'Isle Adam ou à l'AS.

Fait à: _____ , le / /

Signature du représentant légal:

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/Liges/ Comité Départemental de à prendre toutes dispositions en cas de maladie ou d'accident et notamment à avvertir 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 àle.....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



CERTIFICAT MÉDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION - CACI à la pratique du golf en compétition

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 : Âge :

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 MÉDECIN
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 réglementation particulière : s'il existe un appareillage, réorienter le patient vers le médecin prescripteur.

Les licenciés majeurs et mineurs participant à une épreuve nécessitant le droit de jeu fédéral (pratique intensive du golf) doivent produire un certificat médical.

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 compléter 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 bêtabloquants et les corticoïdes) 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

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 ?	<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"/>

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
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(e) ?	<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(e) 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 complété.

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 My ffgolf.