



INSCRIPTIONS ECOLE DE GOLF 2025 - 2026

Nom

Prénom

Date de naissance/...../.....

Adresse

Noms et prénoms des parents ou tuteur légal

 Tel domicile

 Tel portable maman

 e-mail

 Tel portable papa

 e-mail

HORAIRES DES COURS (cocher votre choix)

Dans chaque créneau horaire, l'entraînement est assuré par un Pro et un ou plusieurs bénévoles de l'association sportive du golf de Cholet

☐ **BABY GOLF** : MERCREDI 10H30 - 11h30 : **199€**

☐ **GROUPE EAGLE** : MERCREDI ET SAMEDI 14H00 - 16H00 : **360€**

☐ **GROUPE BIRDIE** : MERCREDI OU SAMEDI 14H00 - 16H00 : **300€**

☐ 1ère licence offerte ☐ -13 ans : 22€ ☐ +13 ans : 25€

*Certificat médical à fournir à partir de janvier 2025

TOTAL :

*Règlement en chèque à l'ordre de ASGC

Photo
d'identité
**obligatoire
pour les
nouveaux**

CHARTRE DE L'ECOLE DE GOLF

Par la présente je m'engage à ce que mon enfant
....., élève de l'ECOLE DE GOLF DE CHOLET :

- Soit présent à chaque cours de golf (sauf contre-indication médicale établie par un médecin) dans le respect des heures auxquelles je suis inscrit,
- Soit présent aux compétitions individuelles ou par équipes en cas de convocation,
- Il/elle Informe au plus tôt l'équipe enseignante de tout contretemps ou absence,
- Il/elle Respecte l'étiquette dans l'enceinte du Golf de Cholet,
- Il/elle Enlève sa casquette ou sa visière à l'accueil et au Club House,
- Il/elle Range les seaux de practice vides,
- Sur le parcours: ratisse les bunkers, relève les pitches, pose les drapeaux, remets les divots, ne cours pas sur le green....

Il/elle respectera ces règles de comportement au Golf de Cholet, mais également dans tous les autres clubs dans lesquels il/elle jouera.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, autorise ma fille, mon fils à participer à l'Ecole de Golf au cours de l'année 2025/2026

J'autorise également le Club à prendre les mesures nécessaires d'urgence en cas d'accident survenant à mon fils ou à ma fille et à diffuser des photos de mon enfant dans le cadre de l'Ecole de golf.

LE / /

SIGNATURES