ÉCOLE DE GOLF

PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION

ETAT CIVIL DE L'ENFANT (Merci d'écrire très lisiblement)

NOM : **SEXE : M/F**

PRENOM: **Date de naissance :**

ADRESSE :

Téléphone domicile : **Portable :**

PERE : **Portable :** **Bureau :**
(Précisez nom si différent)
E-MAIL : **@**

MERE : **Portable :** **Bureau :**
(Précisez nom si différent)

E-MAIL : **@**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : Madame/Monsieur :

- autorise mon fils/ma fille à la pratique du golf
- autorise les responsables de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires pour l'état de santé de mon enfant (hospitalisation et/ou intervention chirurgicale).
- Autorise les responsables à transporter mon enfant avec leur véhicule sur les lieux de l'activité
- Autorise - n'autorise pas (rayer la mention inutile) l'utilisation de photos d'enfants de l'école de golf pour un usage professionnel, afin de présenter l'école de golf de l'association et les diverses manifestations sportives auxquelles elle participe.

L'association se dégage de toute responsabilité vis à vis de l'enfant, en dehors des heures de cours et des manifestations sportives auxquelles elle participe.

A le :

Signature du/des parent (s) :