



## Charte de l'Ecole de golf :

**Par la présente je m'engage à ce que mon enfant....., élève de l'Ecole de golf de Chiberta :**

- **Respect des enseignants, salariés, bénévoles et respect entre les enfants pendant et hors Ecole de Golf**
- **Soit présent à chaque cours de golf (sauf contre-indication médicale établie par un médecin) dans le respect des heures auxquelles il est inscrit**
- **Respecte l'étiquette dans l'enceinte du Golf de Chiberta**
- **Enlève sa casquette, ou visière, à l'accueil et au club house du Golf**
- **Ait une tenue correcte, pas de jeans ni de t-shirts, pas de casquette à l'envers**
- **Range les seaux de practice après chaque utilisation, et ramène les balles non utilisées à l'accueil du practice**
- **Sur les parcours : ratisse les bunkers, relève les pitches, pose les drapeaux délicatement, remet les divots, ne court pas sur les greens, et respecte toutes les consignes données par les encadrants (bénévoles et enseignants).**
- **Participe aux passages des drapeaux obligatoires (2 fois par an)**
- **Honorer obligatoirement les sélections pour les compétitions par équipe**
  
- **Si un déplacement est organisé par le club pour une de ses équipes et que vous organisez le déplacement de votre côté les frais seront entièrement à votre charge.**

**Il devra respecter ces règles de comportement au Golf de Chiberta, mais également dans tous les autres clubs où il sera amené à jouer afin de véhiculer une bonne image de l'Ecole de Golf de Chiberta.**

**J'autorise également le golf à photographier et/ou filmer mon enfant dans le cadre de leur enseignement golfique. Le Golf pourra par la suite utiliser ces images, le nom et le prénom de l'élève pour illustrer les supports et documents suivants : site Internet du Golf de Chiberta, revue fédérale, documents techniques, dossiers de presse, affiches, supports pédagogiques, reportage TV, etc...**

- Oui**
- Non**

**Date et signature des représentants légaux et de l'élève**



## RESPONSABLES LEGAUX ET FICHE D'URGENCE MEDICALE

Personne à prévenir en cas d'incident :

**Responsable légal 1** : NOM - Prénom :

.....

N° portable : .....

**Responsable légal 2** : NOM - Prénom :

.....

N° portable : .....

**Autre** : NOM - Prénom : .....

N° portable : .....

Je soussigné(e)/ nous soussignés (Nom, prénom des représentants légaux ou du représentant légal) :

.....  
.....

Domicilié (s) au :

.....  
.....

Autorise(nt) les membres de l'encadrement administratif et/ou technique du Golf de Chiberta à prendre toutes dispositions en cas de maladie ou d'accident et notamment à avvertir les services de secours d'urgence afin que mon enfant.....

Né(e) le..... soit orienté(e) vers la structure hospitalière la mieux adaptée.

Observations éventuelles : (traitements médicaux, allergies, autres observations utiles) :

.....

Fait à : ..... Le .....

Signatures du représentant légal / des représentants légaux :



## TARIFS

Groupes	Espoir (5-8ans)	Perfectionnement	Perfectionnement Plus	Compétition
Heures par semaine	1h	1h30	3h	4h
Tarifs à l'année <b>(hors coût de la licence FFGolf)</b>	153€ + Licence	207€ + licence	273€ + licence	328€ + licence
Nombre seaux de practice offerts par l'AS	4 seaux / mois	8 seaux / mois	14 seaux / mois	22 seaux / mois
Accès parcours	Impératrice Accompagné d'un adulte	Impératrice + Chiberta (si index <35)	Impératrice + Chiberta (si index <35)	Impératrice + Chiberta (si index <35)

**A ces tarifs, se rajoute pour chaque enfant le prix de licence de la FFGolf.**

FFG	Tarifs
(de 13 à 18ans)	25€
(moins de 13ans)	22€

### Règlement : Chèque

**Si vous souhaitez régler par virement, carte bancaire ou espèces, il vous sera possible de le faire quand vous recevrez l'appel de cotisation une fois que l'École de Golf aura commencé.**



## FEUILLE D'INSCRIPTION

***A retourner au plus tard le 31 juillet 2025 pour bénéficier de la priorité d'inscription.***

***Reprise de l'Ecole de Golf le mercredi 17 septembre 2025***

NOM DE L'ENFANT : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .. / .. / .... Sexe : M / F Taille Polo :

Contact 1 Nom Prénom : .....

Mail : .....

Contact 2 Nom Prénom : .....

Mail : .....

Nombre d'année d'Ecole de golf : ....

N°de licence : ..... Index : .....

Groupe choisi : (cochez les préférences retenues\*)

Espoir (5-8ans) / De Septembre à Juin hors vacances scolaires

○ Mercredi matin

○ Samedi matin

Perfectionnement / De Septembre à Juin hors vacances scolaires

○ Mercredi matin

○ Mercredi après-midi

○ Samedi matin

Perfectionnement + / De Septembre à Juin hors vacances scolaires

○ Mercredi Après-midi

○ Samedi matin

Compétitions (élèves participant aux compétitions du Club et aux épreuves fédérales) / De Septembre à Juin hors vacances scolaires

○ 2 h les mercredis après midi

○ 2 h samedi matin ou après-midi, selon les groupes déterminés par les enseignants.

***\*les préférences ne sont que des options et le Club reste unique décisionnaire dans le choix des groupes en fonction des places disponibles, du niveau, de l'âge***