ECOLE DE GOLF DE ROYAN
2025/2026

Dossier d’inscription

Chers Parents,

Nous sommes heureux de vous accueillir ou de vous retrouver pour une nouvelle saison de l' école de Royan.

Nous vous invitons à noter dès maintenant dans vos agendas **les deux dates d'inscription** pour la saison 2025/2026 de notre École de Golf :

- **Mercredi 3 septembre** – de **14h à 18h**
- **Samedi 6 septembre** – de **14h à 18h**

Comme annoncé dans notre lettre d'information du 1er août, cette nouvelle saison débutera avec **une organisation entièrement repensée** afin d'offrir à vos enfants un encadrement encore plus efficace, motivant et adapté à chaque niveau.

Nous vous remercions également de **ramener le matériel qui avait été prêté la saison dernière**. Cela nous permettra de vérifier sa conformité et, si besoin, de confier à votre enfant un équipement mieux adapté à sa taille et à sa progression.

Les **mercredis 10** et **samedi 13 septembre** seront consacrés à des **séances d'harmonisation des groupes**, qui se dérouleront au practice et sur le green d'approches.

La présence de votre enfant est indispensable.

Ces moments d'observation et d'échanges nous permettront de constituer des groupes correspondant au mieux au niveau et aux besoins de chaque enfant, afin de démarrer l'année dans les meilleures conditions.

Vous trouverez ci- après les journées et horaires consacrés aux cours ainsi que les tarifs.

Une **réunion de rentrée** réunissant tous les parents sera programmée prochainement. Ce sera l'occasion de vous présenter en détail cette nouvelle organisation, d'échanger sur nos objectifs et de répondre à toutes vos questions.

Nous avons hâte de vous retrouver et de partager avec vos enfants **une nouvelle année riche en progrès, en plaisir de jeu, compétitions … et en beaux swings !**

LES GROUPES

TROIS CATEGORIES DE COURS POUR PROGRESSER A SON RYTHME.

Ces groupes seront **évolutifs,** en fonction du niveau de pratique et des objectifs pédagogiques. *(Base 32 séances / année)*

- **Débutants :**

  • Horaires : mercredi de 14h00 à 15h30 ou samedi de 10h00 à 11h30 (1h30/semaine)
  • Tarif annuel : 250 € **(1)** pour 48 heures.
  • Cotisation membre Association. : 10 € **(2)**

  • Licence FFGolf : 22 à 25 € selon l'âge (*tarif indicatif base 2025*)
  • Cotisation à la régie : 50 € (mise à disposition des infrastructures)

Soit au total la somme de 325 euros (hors cotisation membre Asso et réduction éventuelle)

- **Espoirs** *(intermédiaires)*

  • Horaires : samedi de 11h00 à 13h00 (2h/semaine)
  • Tarif annuel : 300 € **(1)** pour 64 heures.
  • Cotisation membre Association. : 10 € **(2)**
  • Licence FFGolf : 22 à 25 € selon l'âge (*tarif indicatif base 2025*)
  • Cotisation à la régie : 50 € (mise à disposition des infrastructures)

Soit au total la somme de 375 euros (hors cotisation membre Asso et réduction éventuelle)

- **Elite *(compétiteurs)***

  • Base de 3h/semaine – cours le samedi de 9h00 à 11h00 + 30h supplémentaires à planifier (stages, compétitions, entraînements spécifiques) sur l'année par le Pro (*Ces horaires complémentaires seront communiqués aux familles au moins trois semaines à l'avance*)
  • Tarif annuel : 350 € **(1)** (base 64h + 30 h « flottantes »)
  • Cotisation membre Association. : 10 € **(2)**
  • Licence FFGolf : 22 à 25 € selon l'âge ((*tarif indicatif base 2025*)
  • Cotisation à la régie : 50 € (infrastructures, accès parcours)

Soit au total la somme de 425 euros (hors cotisation membre Asso et réduction éventuelle)

Le calendrier des séances et la confirmation des horaires de cours vous seront communiqués ***après*** *harmonisation des effectifs par groupe.*

Rappel *:*

(1)*Afin de soutenir les familles, une* ***réduction de 30 € est accordée dès le deuxième enfant*** *inscrit à l'école de golf, et s'applique à chaque enfant supplémentaire :1er enfant : plein tarif, 2e enfant : –30 € etc…*

(2)*L'adhésion à l'association sportive devient* ***requise cette année*** *pour tous les enfants inscrits, afin de couvrir leur participation au suivi pédagogique mis en place, notamment par des bénévoles.*
Cette adhésion est nécessaire pour des ***raisons d'assurance*** *et de* ***responsabilité****, dans le cadre des activités organisées par l'association.*

Le montant de 10 € est dû si les parents ne sont pas membres de l'association.

Dossier **complet** à remettre lors de l'inscription les mercredi 3 ou samedi 6 septembre ou sous enveloppe au secrétariat du golf :

- **Fiche d'inscription dûment complétée**
- **Questionnaire de santé ou certificat médical**
- Fiche de responsabilité dûment complétée et signée

Le règlement ne vous sera demandé qu'après la constitution des groupes effectuée à l'issue de la phase d'**harmonisation**, prévue les **mercredi 10 et samedi 13 septembre**.

Fiche d'inscription à l'Ecole de golf
Saison 2025-2026

Ecrire lisiblement SVP

Nom :---------- **Prénom :** ----------

Date de naissance : ----------/---------- /----------

Nom des parents (si différents) : ----------

Adresse domicile : ----------

Email 1 (parent) ----------

Email 2 (parent) ----------

Email joueuse/joueur : ----------
Téléphone :

Domicile : ----------

Portables :

Joueuse/Joueur : ----------

Père : ----------

Mère : ----------

Membre(s) de la famille licencié(s) ……..

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (Nom, Prénom, téléphone, lien) :

Niveau de l'enfant / Index……..…Disponibilité : □ Mercredi □ Samedi

N° de Licence: …….

L'enfant sait nager: □ oui □n on

Matériel :□ Possède □ Besoin de prêt □ Matériel à échanger

CERTIFICAT MÉDICAL

de non-contre-indication à la pratique du golf

• **Uniquement pour les joueurs disputant une épreuve fédérale** (Equipe U 16 ou Grand Prix)
• Pour les autres avoir rempli **le questionnaire de santé.**

Je soussigné(e), Docteur en Médecine, certifie avoir examiné :

M. Mme Melle : ……

Licence N° …….

Âgé(e) de……ans,

et n'avoir pas constaté à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du golf en (et hors) compétition pour l'année . . . .

Date : le ……

Docteur : ……

CACHET DU MÉDECIN
ou n° d'inscription au Répertoire Partagé des Professionnels de Santé (RPPS

Fiche de responsabilité
Ecole de golf de Royan
Année 2025/2026

1. AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES ET D'INFORMATIONS

Je soussigné(e) Nom, Prénom : ……..

☐ J'autorise
☐ Je n'autorise pas
(rayer la mention inutile)

l'École de Golf de Royan à utiliser et diffuser, dans le cadre exclusif des activités pédagogiques et sportives de l'école de golf ainsi que des compétitions auxquelles mon enfant participe, les éléments suivants :
- photographies, vidéos ou captures d'images,
- nom, prénom, date de naissance,
- index golfique.

Cette autorisation est donnée à titre gratuit, sans limitation de durée ni contrepartie financière, pour toute diffusion ou communication relative à l'activité de l'école de golf, y compris auprès de la Fédération Française de Golf (FFGolf) et de ses clubs affiliés.

Je reconnais avoir été informé(e) que ces éléments peuvent être utilisés à des fins de communication interne ou externe (affichage, site internet, réseaux sociaux, presse spécialisée, etc.), dans le strict respect de l'image et des intérêts de mon enfant.

2. AUTORISATION DE TRANSPORT

J'autorise l'enseignant de l'École de Golf de Royan ainsi que les personnes accompagnantes désignées par l'association sportive du Golf de Royan à assurer le transport de mon enfant, dans les conditions suivantes :

- En cas de nécessité, mon enfant pourra être transporté dans le véhicule personnel de l'enseignant ou d'un accompagnant.
- Lors de compétitions fédérales, régionales, départementales, interclubs ou Flag Tour, mon enfant pourra être transporté par tout moyen de transport mis à disposition et organisé par l'association sportive du Golf de Royan.

Cette autorisation est accordée pour la saison sportive en cours, sans contrepartie, et uniquement dans le cadre des activités liées à l'École de Golf de Royan.

3. AUTORISATION MÉDICALE (EN CAS D'URGENCE)

En cas d'accident ou de nécessité médicale, j'autorise l'équipe encadrante de l'École de Golf de Royan à prendre toutes les dispositions utiles (premiers secours, appel aux services d'urgence, transport à l'hôpital) et à faire pratiquer, si besoin, tout acte médical urgent qui s'avérerait nécessaire, dans l'intérêt de mon enfant.

Je m'engage à fournir à l'École de Golf toute information utile concernant l'état de santé de mon enfant (allergies, traitements en cours, contre-indications médicales, etc.).

A c et effet je precise d 'ores et déjà que les antécédents médicaux suivants de mon enfant sont les suivants: (accidents, traumatisme, maladies chroniques, allergies…..)

…….
……
……
……
……
……..

Fait à ……, le …….

Nom et prénom du parent ou représentant légal: …….

Signature: