L'école de Golf du Beaujolais propose des stages à destinations des juniors

ECOLE DE GOLF
STAGES JUILLET 2026

TOUS NIVEAUX
à partir de 6 ans

L'école de golf du Beaujolais propose aux enfants de venir découvrir le golf, de développer un apprentissage déjà commencé, ou de perfectionner son jeu :

STAGE 3 DEMI-JOURNEES DE 9H30 A 12H

- Du mercredi 21 octobre au vendredi 23 octobre
- Du lundi 26 octobre au mercredi 28 octobre

LE TARIF COMPREND :

- L'ENSEIGNEMENT : petit jeu, putting, swing et mise en situation, parcours
- LES BALLES DE PRACTICE
- L'ACCES AU CLUB POUR LES NON-MEMBRES

- Conditions : 5 ENFANTS MINIMUM

TARIF
Membres AS (parents) ou enfants EDG : 114,00 €
Non Membres Golf du Beaujolais : 147,00€

Inscription par mail à ecoledegolfdubeaujolais@gmail.com ou en déposant le coupon rempli ci-dessous à l'accueil du Club.

DATES DU STAGE : ❑ du 21 au 23/10 ❑ du 26 au 28/10 (V261002-2)

Règlement : ❑ 114 € ❑ 147 € par CB ou chèque à l'ordre du Golf du Beaujolais

❑ EDG 2026/2027 ❑ parents ou grands-parents membre AS _____

Nom et prénom de l'enfant : _____

Adresse : _____

_____

N° de téléphone domicile : _____

N° de portable contact 1 : _____ N° de portable contact 2 : _____

Nom et N° de tél d'un contact susceptible de vous prévenir en cas d'urgence :

_____

Traitements médicaux, allergies, autres observations utiles : _____

A remplir pour les enfants non-inscrits à l'EDG

AUTORISATION PARENTALE – FICHE MEDICALE D'URGENCE

Je (nous) soussigné(s) _____

Représentants légaux de l'enfant : _____ Né(e) le _____

Domicilié(e) (s) au : _____

_____

Autorise(sons) les membres de l'encadrement administratif et /ou technique du Club du Beaujolais à prendre toutes dispositions en cas de maladie ou d'accident et notamment à avertir les services de secours d'urgence afin que l'enfant ci-dessus désigné(e) soit transporté(e) vers la structure hospitalière la mieux adaptée.

Nom et Prénom du Médecin traitant + téléphone : _____

Le Golf du Beaujolais s'efforcera de prévenir le ou les représentants légaux désignés ci-dessus dans les meilleurs délais.

Fait à _____, le _____

Signatures du ou des représentants légaux, précédées de la mention « lu et approuvé - bon pour accord »

Autorisation de filmer, photographier, exploiter l'image et diffuser l'image

Je (nous) soussigné(s) _____

Domicilié(e) (s) au : _____

Autorise(sons) l'Association Sportive du Golf du Beaujolais à :

- Filmer et/ou photographier, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon (mes) enfant(s) mineur(s) Nom et Prénom(s) _____
- Utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes) enfant(s) susmentionné(s) aux fins d'un document à vocation purement pédagogique interne à l'association sportive/à l'école de golf.
- Diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes) enfant(s) susmentionné(s) sur le site internet et Facebook de l'association sportive de l'école de golf jusqu'à ses 18 ans.

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de mon (mes) enfant(s), notamment dans un but commercial ou publicitaire.

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 à l'AS du Beaujolais par mail : asbeaujolais@gmail.com, cette révocation ne prenant effet que pour les utilisations engagées postérieurement à sa réception par (l'association ou le responsable).

Fait à _____, le _____

Signatures du ou des représentants légaux, précédées de la mention « lu et approuvé - bon pour accord »