



# Dossier d'information

## École de Golf 2026/2027

**Association Sportive du Lyon Salvagny Golf Club**



### **Contenu du Dossier**

1. Comment lire la grille tarifaire
2. Autorisation parentale
3. Questionnaire santé (QS-SPORT – Cerfa n°15699\*01)

#### 1 **Interprétation de la Grille Tarifaire**

#### **Deux types de cotisations distinctes :**

- **Cotisation S.A (Structure de gestion)**

Permet l'accès aux infrastructures du club (parcours, practice, putting greens).

- **Cotisation A.S (Association Sportive)**

Correspond à l'enseignement dispensé par l'équipe pédagogique (enseignants et animateurs) de l'école de golf.

## Options de la Cotisation S.A :

Option	Accès Parcours	Description
Initiation	✗	Réservée aux enfants en baby golf (1h). Accès au practice et putting greens uniquement.
Château	✓	Accès à toutes les infrastructures <b>sauf</b> le grand parcours (Les Étangs).
Étangs	✓	Accès complet à toutes les infrastructures du club.


## Formules de l'École de Golf (cotisation A.S) :

Formule	Âge requis	Durée hebdo	Description
Baby Golf Initiation	4 à 6 ans	1h	Séances d'initiation
Baby Golf Kids Club	5 à 7 ans	1h30	Découverte ludique du golf
École de Golf	8 à 16 ans	3h	Parcours de progression encadré

## **Catégories tarifaires**

La tarification dépend du **statut des parents ou grands-parents** de l'enfant :

- **Membre Actionnaire** : détenteur d'actions du golf
- **Membre du Club** : inscrit au Lyon Salvagny Golf Club
- **Non-Membre** : sans lien d'adhésion au club

 Merci d'indiquer **nom et prénom** du membre (parent/grand-parent) dans le formulaire de pré-inscription si applicable.

## **Réduction enfants supplémentaires**

Pour toute inscription supplémentaire une réduction de 10% sera appliquée sur la part AS puis 20% à partir du deuxième enfant et plus.

➡ **Les droits de jeu des compétitions organisées par l'A.S sont inclus** (hors compétitions caritatives).



## 2 Autorisation Parentale 2026/2027

Je, soussigné(e), représentant légal de :

**Nom de l'enfant :**

**Prénom :**

- Autorise mon enfant à participer à l'École de Golf de septembre à juin.
- Autorise les responsables à prendre toute mesure d'urgence en cas d'accident.
- Autorise le transport de mon enfant lors des compétitions extérieures.
- Certifie que mon enfant sait nager.
- Autorise l'utilisation de l'image de mon enfant à des fins de communication interne et externe, sans contrepartie.

 Fait à La Tour-de-Salvagny, le

Signature :



**ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE - SPORT**  
**(Cerfa n°15699\*01).**

**Pour les licenciés majeurs :**

Je soussigné(e) M/Mme \_\_\_\_\_ licence n° \_\_\_\_\_, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le \_\_\_\_\_

Signature :

**A remettre à votre Club ou à la ffgolf : ffgolf - Questionnaire de Santé - 68, rue Anatole France - 92309 Levallois-Perret Cedex / Fax : 01 41 49 77 04 ou par e-mail, à l'adresse : [ffgolf@ffgolf.org](mailto:ffgolf@ffgolf.org)**

Les licenciés peuvent également compléter le questionnaire et attester avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques sur leur Espace licencié.

**Pour les licenciés mineurs :**

Je soussigné(e) M/Mme \_\_\_\_\_ en ma qualité de représentant légal de M/Mme \_\_\_\_\_

licence n° \_\_\_\_\_, atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS- SPORT Cerfa N°15699\*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le \_\_\_\_\_

Signature:

**A remettre à votre Club ou à la ffgolf : ffgolf - Questionnaire de Santé - 68, rue Anatole France - 92309 Levallois-Perret Cedex / Fax : 01 41 49 77 04 ou par e-mail, à l'adresse : [ffgolf@ffgolf.org](mailto:ffgolf@ffgolf.org)**

Les licenciés peuvent également compléter le questionnaire et attester avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques sur leur Espace licencié.

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « QS - SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.