Dossier d'information

École de Golf 2025/2026

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 **sauf** 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

À partir du **2e enfant inscrit**, une **remise fixe de 35 €** est appliquée par enfant supplémentaire.

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

👨👩👧 2 Autorisation Parentale 2025/2026

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 :

Li1Hrtl • t..zlltl • Prt1""ltl
RtPUBUQJJE FltANÇAJSE

N°15699*01

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
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme)?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies)?	☐	☐
A ce jour		
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, 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.

ffgolf®

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE - SPORT

(Cerfa n°15699*01).

Pour les licenciés maieurs :

*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**

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*01et 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**

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