

# Golf de Cheverny Dossier d'Inscription 2026 - 2027





## Liste des documents à apporter à la rentrée, complétés et signés

- Fiche de **R**enseignements
  - Fiche d'**I**nscription
  - Autorisation **D**roit à l'**I**mage
  - Charte de **V**ie de l'**É**cole de **G**olf
  - Questionnaire de **S**anté **Obligatoire**
  - 2** Photos d'**I**dentité
- 👉 **R**èglement après **C**omposition des **G**roupes
- 👉 Au **plus tard** le **07 octobre 2026**

## Fiche de Renseignements

Nom de l'Enfant ..... Prénom .....



CP ..... Ville .....

Date de Naissance ..... / ..... / 20 .....

Taille Polo <sup>1</sup> ..... **Offert par l'ÉDG**

N° de Licence **ffgolf** .....

Club Extérieur <sup>2</sup> .....

## Recommandations Utiles pour l'Enfant

Allergies Alimentaires, Médicamenteuses, Asthme, Maladies

.....  
.....

**Merci** d'annexer au Dossier **tout** complément **utile**

<sup>1</sup> Des essayages seront organisés lors des séances

<sup>2</sup> Si Transfert de Licence demandé

## Tarifs 2026 - 2027

<b>1h</b>	<b>220 €</b>
<b>1h30</b>	<b>270€</b>
<b>2h</b>	<b>310 €</b>

# Adultes Référents

## Adulte 1

À contacter **Principalement**

Nom .....

Prénom .....



..... @ .....

@ .....

..... @ .....



.....



.....

## Adulte 2

Nom .....

Prénom .....



..... @ .....

@ .....

..... @ .....



.....



.....

## Fiche d'Inscription

### Les Groupes

Nom ..... Prénom .....

Constitution des Groupes après Évaluation par le Pro

1 h

1 h ½

2 h

### Disponibilités de l'Enfant

Cocher **toutes** vos Disponibilités

Mercredi **Matin** <sup>3</sup>

Mercredi **Après-midi**

Samedi **Matin**

Samedi **Après-midi**

### Cadre réservé à l'École de Golf

Groupe

Créneau

A réglé la Somme de ..... € le ..... / ..... 2026

Chèque à l'ordre de l'AS Golf du Château de Cheverny

Virement **IBAN**

**AS GOLF CHEVERNY-EDG – CRÉDIT AGRICOLE COUR CHEVERNY**  
**FR76 1440 6004 1090 0286 3322 929**

**Pass'Sport**

**Bon Yep's 20 €**

Visa du Bénévole :

<sup>3</sup> Sous Réserve d'un nombre Suffisant de Demandes pour constituer un Groupe Cohérent (Âge et Niveau)

# Aides Financières

## Pass'Sport

- Le **Pass'Sport** est une aide de **50 €** proposée par l'État pour encourager la pratique Sportive en Club
- Elle permet de réduire le coût d'une inscription dans une **Association** ou une structure Sportive
- Le dispositif s'adresse aux jeunes de **6 à 17 ans** bénéficiaires de l'**ARS**<sup>4</sup>, aux enfants et adultes en situation de handicap (**AEEH, AAH**), ainsi qu'aux étudiants boursiers de **moins de 28 ans**
- Le **Pass'Sport** est accepté par les **Associations** affiliées à une **Fédération agréée**, les maisons sport-santé, certaines structures en quartiers prioritaires
- Les bénéficiaires éligibles ont reçu par courriel un code individuel **Pass'Sport**, qui est à usage unique



Pour s'inscrire, le bénéficiaire doit présenter son code individuel **Pass'Sport** au **Club** qui appliquera directement la déduction de **50 €**

## Yep's

- Pour pratiquer le **Sport** à moindre coût, une aide de **20 €** est à faire valoir pour l'inscription dans une association sportive affiliée à une fédération en Région Centre-Val de Loire ou à l'UNSS de son lycée
- Un seul objectif pour la Région : améliorer le quotidien des jeunes et de leurs familles !
- Pour bénéficier de ces avantages et activer les cagnottes, il suffit de s'inscrire sur **YEPS.fr** et d'actualiser son statut à chaque rentrée



## Chèque Sport Culture

- Chèque **Sport Culture** de **41€** (**Conseil Départemental du Loir et Cher**)
- Pour les **nouveaux** inscrits de **6 à 18 ans**
- Pratique d'une activité **Sportive** ou **Artistique** pour la **1<sup>ère</sup>** fois
- Formulaire à remplir par l'**AS** et à fournir aux parents

<sup>4</sup> Allocation **Rentrée Scolaire**

# Autorisation Parentale sur la Libre Utilisation de l'Image de mon Enfant

Je soussigné **Monsieur** ou **Madame** :

Nom ..... Prénom .....

Agissant en tant que :  Père  Mère  Tuteur

## 1<sup>er</sup> Enfant

Nom ..... Prénom ..... Né le ..... / ..... / .....

À .....

## 2<sup>ème</sup> Enfant

Nom ..... Prénom ..... Né le ..... / ..... / .....

À .....

## 3<sup>ème</sup> Enfant

Nom ..... Prénom ..... Né le ..... / ..... / .....

À .....

Déclare sur l'**Honneur** :

- avoir le plein exercice de l'**Autorité Parentale** à l'égard du (des) mineur (s) considéré (s)
- être investi du droit de garde (ou) de la tutelle à l'égard du (des) mineur (s) considéré(s)

Et autorise l'**AS** du **Golf** du **Château de Cheverny** à photographier / filmer mon (mes) enfant (s) considéré (s) dans le cadre des diverses animations, compétitions et de son enseignement

Rayez les **Mentions** dans la phrase suivante que **vous n'autorisez pas**

J'autorise l'exploitation et l'utilisation de l'image représentant mon enfant sur :

- les sites de la **Ligue du Centre** et la **Fédération Française de Golf**
- le site internet <http://www.golfcheverny.com/> et les réseaux sociaux de l'**AS** du Golf
- sur le tableau d'affichage de l'**AS**
- dans la presse locale (articles, résultats sportifs, promotion de l'**École de Golf**)

Fait à : ..... le : ..... / ..... / **2026**

Signature précédée de la mention manuscrite *Lu et approuvé* :

# Charte de Vie à l'École de Golf de Cheverny



## I. Introduction

- Le **S**port est porteur de valeurs **M**orales
- C'est un facteur **irremplaçable** d'**É**panouissement de la personne, d'intégration **S**ociale et de **P**romotion de l'**I**ndividu
- Il est également un engagement **P**ersonnel, une discipline **P**hysique et **M**orale et surtout une volonté de **P**laisir et de **D**épassement de soi
- La **C**ombativité qui en découle n'est vertueuse que si elle est alliée à la **M**aitrise de **S**oi et au **R**espect de l'**A**utre
- L'**E**sprit **S**portif représente le respect de **V**aleurs **H**umaines qui doivent prévaloir en tout état de cause sur les enjeux de la compétition
- La **G**énérosité, l'**A**bnégation, la **D**éfense de l'intérêt **C**ollectif et l'**H**umilité constituent le socle de l'**E**sprit d'**É**quipe
- Le **R**espect des **A**utres, c'est comme le **R**espect de **S**oi-même et de son **C**orps
- Le **J**oueur.se qui manque de **R**espect à un **A**dversaire se **P**énalise en réalité **L**ui.**E**lle-même
- Le **R**espect **M**utuel est la condition pour que la compétition soit **P**ositive, que l'on soit acteur.trice ou spectateur.trice
- Le jeu n'est pas la **G**uerre et l'**A**dversaire n'est pas l'ennemi
- Avoir l'**E**sprit **S**portif, c'est essayer d'être un.e **B**on.ne joueu.r.se, **R**espectueu.x.se de l'arbitre, de l'**A**dversaire et des **P**artenaires, **M**odeste dans la **V**ictoire et sans rancœur dans la **D**éfaite
- Le **S**port unit les individus dans l'effort, quelles que soient leurs origines, leurs niveaux sociaux, leurs opinions ou leurs croyances
- Il est **É**cole de la **T**olérance, de la **C**itoyenneté et de la **S**olidarité
- Il est défini par des **R**ègles qui sont la condition de l'**É**galité des chances entre les **C**ompétiteurs.trices.

**II.** Cette **Charte de Vie** est un ensemble de **Comportements** et d'**Attitudes** que les **Dirigeants** souhaitent voir adopter afin que chacun puisse s'épanouir et vivre ensemble, dans un climat **Convivial** et **Familial**, au sein de l'**École de Golf**

**III.** Il est **I**ndispensable que chacun exprime en actes les valeurs principales de l'Association Sportive :

1. Apprendre à **C**onnaître
2. Apprendre à **F**aire
3. Apprendre à **V**ivre **E**nsemble
4. Apprendre à **Ê**tre

**IV.** En tant que **J**oueur.se de l'**É**cole de **G**olf, je m'engage à :

- Faire preuve de **R**espect et de **F**air-Play sur et en dehors des terrains
- **Ê**tre **P**oli.e
- **D**ire :
  - **B**onjour
  - **M**erci
  - au **R**evoir ... est **t**oujours apprécié
- **R**especter les **E**ntraîneurs : je leur fais **C**onfiance et n'hésite pas à les solliciter en cas d'**I**ncompréhension
- **R**especter mes **P**artenaires : accepter leurs erreurs, car moi aussi je peux me tromper
- **R**especter les **A**dversaires dans la **V**ictoire comme dans la **D**éfaite
- **A**ccepter la **V**ictoire avec **M**odestie et sans ridiculiser l'**A**dversaire
- **S**avoir **R**econnaître les bons coups et les bonnes **P**erformances de l'**A**dversaire
- **R**especter les **O**fficiels  
Sans eux, pas de match

**V.** **Ê**tre présent.e et sérieux.se aux **E**ntraînements

- Chaque **J**oueur.se doit être présent.e à l'heure du début effectif de l'**E**ntraînement
- Toute absence doit être déclarée dès que possible auprès de l'**E**nseignant ou des représentants.tes de l'**É**cole de **G**olf (**W**hats**A**pp, tél ...)

**VI.** En tant que **P**arent, je m'engage à :

- **S**outenir mon enfant **E**T son équipe avec **F**erveur, mais en étant **F**air-play
- **G**arder toujours à l'esprit que le **S**port **d**oit d'abord être un **J**eu  
Les encouragements vont aider les joueurs.ses sur le terrain, leur donner **C**onfiance
- **F**aire preuve de **F**air-play envers les **A**dversaires et les **A**rbitres
- Le **S**port et ses **R**ègles sont comme un complément d'**É**ducation, de **F**ormation et d'**É**panouissement pour votre enfant
- **R**especter les choix de l'**E**ntraîneur et des **D**irigeants en accord avec le **P**rojet **S**portif de l'**É**cole de **G**olf, leur faire confiance et ne pas hésiter à demander un rendez-vous en cas de souci ou d'incompréhension

- Participer au bon fonctionnement de l'équipe de mon enfant
- La **R**esponsabilité de l'**É**cole de **G**olf prend effet au début de l'**E**ntraînement
- Les parents doivent **impérativement** s'assurer de la présence de l'**E**ntraîneur avant de laisser leur enfant et ils doivent le récupérer à la fin de l'entraînement
- Les enfants doivent arriver **15'** avant l'heure de cours accompagnés de leur parent
- Durant les **E**ntraînements et lors d'événements extérieurs, l'enfant revêt une tenue adaptée (code vestimentaire du **G**olf), et l'équipement vestimentaire de l'**A**ssociation Sportive (**polo fourni** par l'**A**S et remis en début de saison, en faire la demande)

## VII. Comportement

1. Un **C**omportement **S**portif est exigé de la part de **tous.tes** (joueurs.ses, entraîneurs, parents, dirigeants.tes, spectateurs.trices)
2. Il est demandé de **R**espeler l'**A**rbitrage, les **A**dversaires, les **E**ntraîneurs, les **C**oéquipiers, les **D**irigeants.tes et ... l'**É**cole de **G**olf
3. En cas de mauvais **C**omportement d'une équipe ou de l'un de ses membres sur et en dehors des terrains, les **J**oueurs.ses comme l'**E**ntraîneur pourront être sanctionnés  
L'**E**ntraîneur est le garant du **C**omportement de ses **J**oueurs.ses et **se doit** de montrer l'exemple
4. **Tous.tes** licencié.e.s et adhérents s'engagent à respecter la présente **C**harte
5. Tout manquement à cette présente **C**harte pourra être sanctionné par les dirigeants.tes de l'**É**cole de **G**olf
6. Tout point non prévu sur ce présent règlement pourra être rajouté sur proposition du **B**ureau de l'**A**ssociation **S**portive
7. En cas de non-respect de ces engagements, l'**É**quipe **P**édagogique avertira une **1<sup>ère</sup>** fois le jeune, au bout de la **2<sup>ème</sup>** fois, des **S**anctions seront prises
8. Si le **J**eune commet une faute lourde, **plus grave**, les **R**esponsables **L**égaux du **J**eune seront avertis et convoqués par la **D**irection afin d'envisager des mesures à prendre pour le bien du **J**eune et le maintien de la bonne marche de l'**A**ccueil

Je m'engage à avoir lu et compris la **C**harte et son **F**onctionnement avec mes **P**arents et j'approuve celui-ci en signant cette **C**harte de **V**ie

À ..... le ..... / ..... / 2026

Signature du **J**eune

Signature du **R**esponsable **L**égal

Précédé de la mention *Lu et Approuvé*

# Certificat Médical

## Renseignement du Questionnaire de santé avec l'aide des Parents

👉 Selon les réponses au Questionnaire, il **faudra** fournir l'un des documents suivants pour obtenir votre licence :

1. Attestation de Renseignement du Questionnaire
2. Certificat Médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du Golf

👉 Le certificat doit dater de **moins de 6 mois** au jour de la demande de Licence

👉 La **FFgolf** laisse cependant, au choix du licencié et de ses Représentants LÉGAUX, la possibilité de continuer à fournir un Certificat Médical à son Club ou à la Fédération s'ils le souhaitent

## Questionnaire de Santé pour un.e Licencié.e mineur.e

👉 Création, renouvellement ou reprise de licence / pratique loisir ou compétitive de Club, parties certifiées ou entre 2 présentations de Certificat Médical en cas de participation à des compétitions nécessitant un droit de jeu Fédéral

### Pratiquer un Sport : c'est recommandé pour Tous

- En as-tu parlé avec un médecin ?
- T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ?
- Ce questionnaire n'est pas un contrôle
- Tu réponds par **Oui** ou **Non**, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses
- Tu peux regarder ton Carnet de Santé et demander à tes parents de t'aider

Tu es  une Fille  un Garçon  
Ton Âge : ..... ans



- À destination des Parents ou de la personne ayant l'Autorité Parentale :
- Il est **préférable** que ce questionnaire soit complété par votre Enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire




- Il est de votre Responsabilité de vous assurer que le Questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données

Depuis l'année dernière	Oui	Non
Es-tu allé.e à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré.e ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé.e sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé.e à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le Sport à cause d'un problème de santé pendant <b>1 mois</b> ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Depuis un certain temps (+ de 2 semaines)	Oui	Non
Tu te sens très fatigué.e ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tu as du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet.e ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es fait.e cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aujourd'hui	Oui	Non
Penses-tu quelquefois à arrêter de pratiquer un Sport ou à changer de Sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le Sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aujourd'hui	Oui	Non
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il mort subitement avant l'âge de <b>50 ans</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous inquiet (e) pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre Enfant chez le médecin ? Cet examen médical est prévu à l'âge de <b>2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans</b> , entre <b>8 et 9 ans</b> , entre <b>11 et 13 ans</b> et entre <b>15 et 16 ans</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

-  Si tu as répondu **Oui** à **1** ou **plusieurs** Questions :
-  Tu **dois** consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel Sport te convient
- Au moment de la visite, donne-lui ce **Questionnaire** rempli
-  Je suis informé.e que je **dois** transmettre un **Certificat Médical** de **moins de 6 mois** et attestant l'absence de contre-indication à la pratique du **Golf** (en et hors compétition)

Je soussigné **Monsieur** ou **Madame** :

**Nom** ..... **Prénom** .....

En ma qualité de Représentant Légal de

**Nom** ..... **Prénom** .....

Licence <sup>5</sup> **N°** .....

Atteste qu'il / elle a renseigné le **Questionnaire de Santé** et a répondu par la **Négative** à l'ensemble des rubriques

Signature

- À remettre à votre **Club** ou à la **ffgolf** :  
**ffgolf** - **Questionnaire de Santé** - **68**, rue **Anatole France** - **92309**  
**Levallois Perret Cedex** ou par courriel, 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 depuis leur **My ffgolf**

---

<sup>5</sup> si **Licence** déjà prise