

CLUB DE GOLF POKEMOUCHE
Formulaire d'inscription – Formation de golf junior

■ Informations du participant

- **Nom complet :** _____
- **Date de naissance :** ____ / ____ / ____ (Âge : ____ ans)
- **Genre :** Masculin Féminin Autre
- **Adresse :** _____
- **Ville :** _____ **Code postal :** _____
- **Téléphone (domicile) :** _____
- **Téléphone (cellulaire) :** _____
- **Adresse courriel des parents :** _____

■ Informations sur les parents ou tuteurs

- **Nom du parent ou tuteur :** _____
- **Téléphone (si différent) :** _____
- **Personne à contacter en cas d'urgence :** _____
- **Lien avec l'enfant :** _____ **Téléphone :** _____

■ Niveau de compétence (à cocher)

- Débutant
- Intermédiaire
- Avancé

■ Allergies ou conditions médicales particulières :

■ Autorisation parentale

Je soussigné(e), _____,
parent/tuteur légal de l'enfant mentionné ci-dessus, autorise sa participation à la
formation junior organisée par le Club de Golf Pokemouche. Je reconnais que le club et
ses responsables prendront toutes les précautions nécessaires pour assurer la sécurité des
participants.

Signature du parent/tuteur : _____

Date : ____ / ____ / ____