



PROGRAMME GOLF-ÉTUDES 2019-2020
Évaluation athlétique préliminaire

Programme géré, accrédité et sanctionné par la Fédération de golf du Québec

IDENTIFICATION DE L'ATHLÈTE

Nom : _____

Prénom : _____

Masculin	<input type="checkbox"/>
Féminin	<input type="checkbox"/>

cochez

Droitier	<input type="checkbox"/>
Gaucher	<input type="checkbox"/>

cochez

Taille	<input type="text"/>	cm
Poids	<input type="text"/>	kg

remplissez

Taille chandail	<input type="text"/>
Taille pantalon	<input type="text"/>
Taille chaussures	<input type="text"/>

remplissez

Âge au 1^{er} septembre 2018 : _____

DOSSIER SANTÉ

Numéro d'assurance-maladie : _____

Maladies importantes actuelles ou depuis l'enfance

Blessures importantes actuelles ou depuis l'enfance

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pourquoi désirez-vous participer au programme Golf-études?

Combien de fois par semaine jouez-vous au golf au cours des mois d'été?

Combien d'heures par semaine passez-vous au terrain d'entraînement au cours des mois d'été?

Êtes-vous membre ou avez-vous été membre d'un club de golf? Si oui, veuillez remplir :

Saisons	Clubs de golf	Professionnels en titre

Avez-vous déjà participé à des compétitions de golf? Si oui, veuillez remplir :

Dates (jr-ms-an)	Compétitions	Clubs de golf	Pointages	Rangs

Avez-vous déjà fait appel aux services d'un professionnel de golf? Si oui, nommez-le(s) et décrivez les circonstances :

Professionnels	Années	Circonstances (initiation au golf, problème d'élan, etc.)

Ce formulaire, dûment complété, doit être retourné avec le formulaire *Admission et inscription - Année scolaire 2019-2020* par courriel au golfetudes@golfquebec.org.