



Contact TEL au 05 63 63 41 50 ou SAMBO 07 85 07 61 72 ou GYM au 06 82 63 43 59
Contact mail : vaillante-olympique-montalbanaise@wanadoo.fr ou ceruttijc82@orange.fr ou nicoleleblanc0526@orange.fr

1/ Renseignements personnels(*) Fournir OBLIGATOIREMENT UNE PHOTO D'IDENTITE AUX NORMES
MERCI de tout renseigner et de tout signer, apportez le maximum de soin à l'écriture de façon à ce que votre demande de licence ne comporte aucune erreur

Nom Prénom
tel port: Mail (écriture claire)
 J'autorise l'utilisation interne du mail par la Fédération et le club
Adresse
Code postal Localité Profession :
Date de naissance .../.../..... Lieu N° Département.....(00 nationalité étrangère)
Sécurité Sociale (des parents pour ceux n'en ayant pas encore)/...../..... Clé
Sexe féminin masculin Nationalité : française Etrangère précisez
*Si nationalité étrangère : nom et prénom du père et de la mère.....

J'accepte de diffuser mes données (nom, prénom, club, catégorie d'âge, nationalité, photo), sur le site internet public et sur le site internet qui gère les compétitions (une case à cocher obligatoirement) *
 OUI NON (*) Dans ce cas vous devez indiquer obligatoirement à la fédération les données concernées avec copie par mail obligatoire au club,

2/ CONCERNE LES EDUCATEURS ET DIRIGEANTS

Mise en place de la nouvelle procédure ministérielle du contrôle de l'honorabilité

J'exerce au sein d'une structure de la FFLDA, FFG et FSGT, une fonction d'exploitant (dirigeant élu, bénévole, salarié)
 J'exerce une fonction d'éducateur bénévole ou salarié

Les licences Fédérales permettent d'accéder aux fonctions d'éducateurs sportif et ou exploitant ou dirigeant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'état afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du code du sport soit effectué. **J'ai compris et j'accepte ce contrôle ATTENTION en cas refus vous ne pourrez pas exercer**

3/ Intervention chirurgicale (*)

EN CAS D'URGENCE, d'intervention médicale ou chirurgicale, je donne (*), je ne donne pas (*) (rayer la mention inutile (*)), l'autorisation aux dirigeants à faire pratiquer les soins d'urgence. *Pour les mineurs, signature de l'un des parents ou du tuteur légal.*

Nom Prénom : Qualité du signataire :
N° de tel en cas d'urgence Signature :

4/ Déclaration sur l'honneur obligatoire

Je soussigné(e), Nom/Prénom du demandeur ou du représentant légal :

Avoir remis à un responsable de mon club, dûment complété, l'ensemble des informations demandées sur ce bulletin pages 1 et 2.

- Avoir pris connaissance des conditions et du règlement de la Vaillante Olympique Montalbanaise et m'engage à les accepter et à les respecter.
- Donner acte à la fédération qui m'engage à contracter des extensions de garantie, par une démarche personnelle auprès de l'assureur.
- Être informé que les renseignements nominatifs recueillis ci-dessus, obligatoires pour la délivrance de la licence, sont l'objet d'un traitement informatique de la FF de lutte, de la FF de Gymnastique, et de la FSGT, auprès de laquelle pourra s'exercer un droit d'accès et de rectification (loi n° 78-17 du 6 janvier 1978)
- Autoriser l'utilisation de l'image à titre sportif (si refus, rayer cette phrase)
- M'engage pour l'ensemble de la saison concernée (du 1^{er} septembre au 31 août).

De plus, je déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des notices d'information afférentes aux garanties de base attachées à ma licence FFL-DA/ FFG/FSGT, et de leur coût, qui m'ont été remises en mains propres au titre de la présente saison pour l'assurance qui me couvre. Pour info l'assurance comprise avec la licence est avec une garantie minimum
- Reçu et pris connaissance du bulletin d'adhésion permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance « accidents corporels de base » auprès de l'assurance fédérale.

5/ ASSURANCE Garantie de base Individuelle Accident (*)

OUI, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » proposée par la fédération (**CONSEILLE**)

NON*, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel*.

ATTENTION (*): Dans CE CAS une preuve de couverture d'assurance appropriée, document fourni à l'appui doit être remis au responsable du club

ASSURANCE Garanties complémentaires

OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, je m'engage à établir les formalités d'adhésion auprès de l'assureur, en remplissant le formulaire de souscription et en le retournant à l'assurance en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci du montant de l'option choisie.

Le signataire et représentant légal, atteste sur l'honneur, de la véracité des renseignements et déclarations figurant à la présente.

Fait le / /

Signature :



**VAILLANTE OLYMPIQUE MONTALBANAISE
BULLETIN D'ADHESION SAISON 2021-2022 PAGE 2/2**

6/ Choix de la discipline ET TARIFS POUR LA SAISON de début SEPTEMBRE à fin JUIN

Cochez la case ou les cases correspondantes :

- SAMBO SPORTIF/COMBAT/DEFENSE → 160€
- Pour les Samboïstes, PASSEPORT obligatoire valable 10 ans (sauf pour ceux qui l'ont déjà) → 7 €
- BABY SAMBO Nés en 2016,2017 et 2018 (3ans révolus à date inscription, et 4 et 5 ans) → 125€
- SAMBO CARDIO CROSS-TRAINING → 145€
- Pour les nouveaux inscrits ou ceux qui souhaitent des tenues sambo se renseigner auprès des responsables du club :*
- GYMNASTIQUE ARTISTIQUE → 160€
- GYM LOISIR → 160€
- Pour les nouveaux inscrits en gymnastique :*
- JUSTAUCORPS OBLIGATOIRE → 40 €
- TENUE MASCULINE SHORT+LEOTARD → 60 €
- BABY GYM Nés en 2016,2017 et 2018 (3ans révolus à date d'inscription, et 4 et 5 ans) ou BABY âges 15 à 36 mois → 125€

Contact TEL au 05 63 63 41 50 ou SAMBO 07 85 07 61 72 ou GYM au 06 82 63 43 59

Contact mail : vaillante-olympique-montalbanaise@wanadoo.fr ou ceruttijc82@orange.fr ou nicoleleblanc0526@orange.fr

A rendre complété au club avec la fiche d'adhésion

7 - AUTORISATION PARENTALE - CONTROLE ANTIDOPAGE SUR LES MINEURS

En application de l'article R.232-52 du code du sport

Je soussigné(e) (Nom Prénom) Agissant en qualité de
représentant légal de l'enfant mineur (Nom Prénom de l'enfant) :

Autorise tout préleveur agréé par l'Agence Française de lutte contre le dopage, en lui présentant ce document, à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang...) lors d'un contrôle antidopage sur cet enfant mineur.

Fait àle / /..... Signature :

L'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre aux mesures de contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires.