



Contact TEL : SAMBO : 06 66 10 37 75 ou 07 85 07 61 72 GYM : 06 66-04-20-05

Contact mail : vaillante-olympique-montalbanaise@wanadoo.fr ou sambovom82@gmail.com ou gymvom82@gmail.com

1/ Renseignements personnels : (FOURNIR OBLIGATOIREMENT UNE PHOTO D'IDENTITE AUX NORMES)

Coordonnées adhérent

Nom Prénom
tel port: Mail (des parents pour les mineurs)
Adresse
Code postal Localité Profession :
Date de naissance/...../..... Lieu N° Dépt.....(00 nationalité étrangère)
Sexe : ☐ féminin ☐ masculin Nationalité : ☐ française ☐ Etrangère précisez

Coordonnées des responsables légaux (pour les mineurs)

Père : Nom Prénom Tel port:
Mère : Nom Prénom Tel port:
Personne à prévenir en cas d'urgence : Tel :

Je prends acte que l'adhésion au club implique la diffusion des informations du pratiquant (nom, prénom, club, catégorie d'âge, photo nationalité, Mail), sur le site internet public et sur le site internet qui gère les compétitions afin, entre autre, d'établir une licence **le cas échéant**.

2/ 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.

3/ Déclaration sur l'honneur obligatoire :

- Avoir pris connaissance de la circulaire annuelle et du règlement¹ de la Vaillante Olympique Montalbanaise et m'engage à les accepter et à les respecter.
- Être informé que les renseignements nominatifs recueillis ci-dessus, obligatoires pour la délivrance le cas échéant, d'une licence, sont l'objet d'un traitement informatique de la FFLDA, du CFS, de la FFG, de la FSGT, ou de tout autre organisation sportive, auprès desquelles 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.

4/ Assurance Garantie de base Individuelle Accident :

Les adhérents du club bénéficient d'une assurance « garantie de base individuelle accident » incluse dans la cotisation annuelle, et pour ceux qui seront licenciés uniquement de l'assurance « garantie de base individuelle accident, » de la fédération concernée.

ASSURANCE Garanties complémentaires

☐ OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire (formulaire à demander lors de l'inscription, et vous devrez vous même faire la démarche auprès de l'assurance).

☐ NON je ne souhaite pas souscrire.

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

Fait le / /

Nom, Prénom Signature :

¹ Disponible sur le site internet de la VOM www.vomontauban.com



VAILLANTE OLYMPIQUE MONTALBANAISE BULLETIN D'ADHESION SAISON 2026-2027 PAGE 2/2

5/ 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 185€
☐ Pour les Samboïstes, PASSEPORT vie sportive valable 10 ans (sauf pour ceux qui l'ont déjà) 7 €
☐ BABY SAMBO de 3 ans révolus à date inscription, jusqu'à 6 ans 155€
☐ SAMBO CARDIO CROSS-TRAINING 170€
Pour les nouveaux inscrits ou ceux qui souhaitent des tenues sambo se renseigner auprès des responsables du club :
- ☐ GYMNASTIQUE ARTISTIQUE 190€
☐ GYM LOISIR 190€
☐ BABYGYM 15-36 mois, BABYGYM 3-5ans EVEIL GYMNIQUE 5 à 6 ans 160€
- ☐ Les tarifs des tenues GYM et SAMBO sont disponibles lors de l'inscription

Contact TEL au : SAMBO : 06 66 10 37 75 ou 07 85 07 61 72

GYM : au 06 66-04-20-05

Contact mail : vaillante-olympique-montalbanaise@wanadoo.fr ou sambovom82@gmail.com ou gymvom82@gmail.com

6/ CONCERNE LES EDUCATEURS ET DIRIGEANTS TALON A COMPLETER ET A RENDRE AU CLUB AVEC LE DOCUMENT D'ADHESION

NOM (de naissance) :

contrôle d'honorabilité

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

☐ J'exerce une fonction d'éducateur bénévole ou salarié

Les licences 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

Montauban le / /

Signature :

TALON à rendre complété au club avec le document 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 à le / / Signature :