



OFFICE MUNICIPAL DES SPORTS DE CALUIRE
 DOSSIER D'INSCRIPTION « **VACANCES** »
TOUSSAINT 2023

Dossier à remplir (un par enfant) et à remettre avec les pièces justificatives

Régime alimentaire :

PAI / Allergies :

ENFANT – NOM : PRENOM :
 Age : Rentre seul : Téléphone domicile :
 Téléphone bureau : Portable :
 Quotient Familial : Numéro de CAFAL

4 – 7 ans : Centre Jeune à la journée **OBLIGATOIREMENT** et sur **3 jours minimum** (à entourer et barrer les non-pris) ;
7 – 13 ans : Omnisports à la carte sur 3 jours minimum, ou, **Initiation** à la semaine avec choix activité à la ½ Journée (à entourer) ;
Accueil (8h00-9h00 et/ou 17h00-18h00) : entourer les jours pris et barrer les jours non pris ;

T 1 – Semaine du : 23 OCTOBRE au : 27 OCTOBRE 2023

- Accueil Matin (8h00-9h00) : LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI - VENDREDI : X 2,00 =
 - A la carte (9h00-17h00) : **Centre Jeune (4-7 ans) / Omnisports (7-13 ans)** : LUNDI – MAR – MER – JEU-VEN
OU
 - A la semaine (9h00-17h00) : **Initiation** 5 matins : (basket) ou (badminton) ou (tennis de table) ou (foot)
 (que 7-13 ans)
 5 am : (tennis de table) ou (sports collectifs) ou (athlétisme) ou (danse)
 - Accueil Soir (17h00-18h00) : LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI - VENDREDI : X 2,00 =
 ----- Réservé OMS -----
 - ½ J..... X =
 - ½ J..... X =
 - Repas : X 6,80 = Cotis.Annuelle :
- TOTAL**

T 2 – Semaine du : 30 OCTOBRE au : 03 NOVEMBRE 2023

- Accueil Matin (8h00-9h00) : LUNDI – MARDI – / – JEUDI – VENDREDI : X 2,00 =
 - A la carte (9h00-17h00) : **Centre Jeune (4-7 ans) / Omnisports (7-13 ans)** : LUN – MAR – / – JEU – VEN
OU
 - A la semaine (9h00-17h00) : **Initiation** 4 matins : (basket) ou (badminton) ou (escalade 7-9 ans) ou (foot)
 (que 7-13 ans)
 4 am : (tennis de table) ou (sports collectifs) ou (escalade +9ans) ou (danse)
 - Accueil Soir (17h00-18h00) : LUNDI – MARDI – / – JEUDI – VENDREDI : X 2,00 =
 ----- Réservé OMS -----
 - ½ J..... X =
 - ½ J..... X =
 - Repas : X 6,80 = Cotis.Annuelle :
- TOTAL**

Autorisons

A saisir mes informations personnelles

N'autorisons pas

A saisir mes informations médicales

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de la structure et m'engage à le respecter.
 Je soussigné(e) autorise mon enfant, nommé ci-dessus, à pratiquer les activités sportives organisées par l'Office Municipal des Sports de Caluire.

Date :

Signature :