OFFICE MUNICIPAL DES SPORTS DE CALUIRE

DOSSIER D'INSCRIPTION « **VACANCES** »

PRINTEMPS 2025

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

Régime alimentaire : ……

PAI / Allergies : ……

Inscription à la journée **OBLIGATOIREMENT**

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 P1 et 2 jours P2 minimum** (à entourer et barrer les non-pris) ;

7 – 13 ans : **Omnisports** à la carte sur **3 jours P1 et 2 jours P2 minimum** (à entourer et barrer les non-pris),

ou, Initiation à la semaine **4 ½ journée P1 ou 3 ½ journée P2** avec choix d'activité matin et après-midi (à entourer) ;

Accueil (8h00-9h00 et/ou 17h00-18h00) : entourer les jours pris et barrer les jours non pris ;

P 1 – Semaine du : 22 AVRIL au : 25 AVRIL 2025

- Accueil Matin (8h00-9h00) : MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI : …… X 2,00 = ……

- A la carte (9h00-17h00) : **Centre Jeune** *(4-7 ans)* / **Omnisports** *(7-13 ans)* :MAR – MER – JEU – VEN (**3 jours minimum**)

OU

- A la semaine (9h00-17h00) : **Initiation 4 matins** : (basket) ou (badminton) ou (foot) ou (hip hop) ou (tchouk-dodge ball) *(que 7-13 ans*)

4 am : (tennis de table) ou (rugby) ou (danse) ou (athlétisme) ou (sports collectifs)

- Accueil Soir (17h00-18h00) : MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI : …… X 2,00 = ……

---------- *Réservé OMS* ----------

- *½ J….. …… X ……. = ……* *½ J …… …… X ……. = ……*
- *Repas : ……. …… X 7.00 = ……* *Cotis.Annuelle : ……..*

TOTAL ……..

P 2 – Semaine du : 28 AVRIL au : 30 AVRIL 2025

- Accueil Matin (8h00-9h00) : LUNDI – MARDI – MERCREDI : …… X 2,00 = ……

- A la carte (9h00-17h00) : **Centre Jeune** *(4-7 ans)* / **Omnisports** *(7-13 ans)* : LUN – MAR – MER **(2 jours minimum)**

OU

- A la semaine (9h00-17h00) : **Initiation 3 matins** : (basket) ou (badminton) ou (foot) ou (judo) *(que 7-13 ans*)

3 am : (tennis de table) ou (sports collectifs) ou (danse) ou (athlétisme)

- Accueil Soir (17h00-18h00) : LUNDI – MARDI – MERCREDI : …… X 2,00 = ……

---------- *Réservé OMS* ----------

- *½ J …… …… X ……. = ……* *½ J …… …… X ……. = ……*
- *Repas : ……. …… X 7.00 = ……* *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 : ……