

ETE 4 – Semaine du : 29 JUILLET au 02 AOUT 2024

- 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)** : LUN – MAR – MER – JEU – VEN
OU
- A la semaine (9h00-17h00) : **Initiation 5 matins** : (basket) ou (piscine) ou (badminton) ou (~~escalade +7-9ans~~) ou (foot)
(que 7-13 ans)
5 am : (~~tennis de table~~) ou (sports collectifs) ou (danse) ou (jeux olympiques) ou (escalade +9ans)
- Accueil Soir (17h00-18h00) : LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI : X 2,00 =
- Réservé OMS -----
- ½ J : X =
- Repas : X 6,80 =
- ½ J : X =
- Cotis.Annuelle :
- TOTAL

ETE 5 – Semaine du : 19 AOUT au 23 AOUT 2024

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

ETE 6 – Semaine du : 26 AOUT au 30 AOUT 2024

- 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)** : LUN – MAR – MER – JEU – VEN
OU
- A la semaine (9h00-17h00) : **Initiation 5 matins** : (~~basket~~) ou (~~badminton~~) ou (~~piscine~~) ou (~~tennis de table~~)
(que 7-13 ans)
A VOIR DIRECTEMENT par TEL au CAS OU !!
5 am : (~~tennis de table~~) ou (~~sports collectifs~~) ou (~~GRS~~) ou (~~athlétisme~~) ou (~~foot~~)
- Accueil Soir (17h00-18h00) : LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI : X 2,00 =
- Réservé OMS -----
- ½ J : X =
- Repas : X 6,80 =
- ½ J : X =
- 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 :