



OFFICE MUNICIPAL DES SPORTS DE CALUIRE
DOSSIER D'INSCRIPTION « **VACANCES** »
PRINTEMPS 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 ;

P1 – Semaine du : 11 AVRIL au : 14 AVRIL 2023

● Accueil Matin (8h00-9h00) : MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI : X 1,00 =

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

OU

● A la semaine (9h00-17h00) : **Initiation** 4 matins : (~~badminton~~) ou (basket) ou (foot)
(7-13 ans) 4 am : (danse) ou (~~tennis de table~~) ou (sports collectifs)

● Accueil Soir (17h00-18h00) : MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI : X 1,00 =

----- Réservez OMS -----

● ½ J..... X = ½ J..... X =

● Repas : X 6,55 = Cotis. Annuelle :

TOTAL

P2 – Semaine du : 17 AVRIL au : 21 AVRIL 2023

● Accueil Matin (8h00-9h00) : LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI : X 1,00 =

● 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 (rugby) ou (~~escalade 7-9 ans~~)
(7-13 ans) 5 am : (~~tennis de table~~) ou (sports collectifs) ou (~~escalade 10 ans~~) ou (danse)

● Accueil Soir (17h00-18h00) : LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI : X 1,00 =

----- Réservez OMS -----

● ½ J..... X = ½ J..... X =

● Repas : X 6,55 = 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 :