



OFFICE MUNICIPAL DES SPORTS DE CALUIRE
DOSSIER D'INSCRIPTION « **VACANCES** »
FEVRIER 2025

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** (à entourer et barrer les non-pris),
OU, Initiation à la semaine **5 ½ journée** avec choix d'activité sur 5 ½ Journée matin et après-midi (à entourer) ;
Accueil (8h00-9h00 et/ou 17h00-18h00) : entourer les jours pris et barrer les jours non pris ;

F 1 – Semaine du : 24 FEVRIER au : 28 FEVRIER 2025

- 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 (foot) ou (judo)
(que 7-13 ans)
5 am : (tennis de table) ou (rugby) ou (danse) ou (tchouk-dodge ball)
 - Accueil Soir (17h00-18h00) : LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI : X 2,00 =
----- *Réservé OMS* -----
 - ½ J..... X =
 - ½ J..... X =
 - Repas : X 7.00 = Cotis.Annuelle :
- TOTAL**

F 2 – Semaine du : 03 MARS au : 07 MARS 2025

- 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 (foot)
(que 7-13 ans)
5 am : (tennis de table) ou (sports collectifs) ou (GRS)
 - Accueil Soir (17h00-18h00) : LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI : 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 :