OFFICE MUNICIPAL DES SPORTS DE CALUIRE
DOSSIER D'INSCRIPTION « **VACANCES** »
TOUSSAINT 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 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 journée T1 ou 5 journée T2** 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 ;

T 1 – Semaine du : 20 OCTOBRE au : 24 OCTOBRE 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 (**3 jours minimum**)

OU

- A la semaine (9h00-17h00) : **Initiation 5 matins** : (basket) ou (badminton) ou (foot) ou (tennis de table) ou (tchouk-dodge ball)
(que 7-13 ans)
5 am : (rugby) ou (danse) ou (fun/athlétisme) ou (sports collectifs) ou (tennis de table)
- 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 : ……..*
Cotis.non caluire : …….. TOTAL ……

T 2 – Semaine du : 27 OCTOBRE au : 31 OCTOBRE 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 (**3 jours minimum**)

OU

- A la semaine (9h00-17h00) : **Initiation 5 matins** : (basket) ou (badminton) ou (tennis de table) ou (judo) ou (danse)
(que 7-13 ans)
5 am : (tennis de table) ou (sports collectifs) ou (GRS) ou (foot) ou (fun /athlétisme)
- 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 : ……..*
Cotis.non caluire : …….. 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 : ……