



OFFICE MUNICIPAL DES SPORTS DE CALUIRE  
DOSSIER D'INSCRIPTION « **VACANCES** »  
**PRINTEMPS 2024**

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 ;

**P 1 – Semaine du : 15 avril au : 19 avril 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)** : LUNDI – MAR – MER – JEU – VEN  
**OU**
  - A la semaine (9h00-17h00) : **Initiation 5 matins** : (basket) ou (~~badminton~~) ou (foot) ou (~~escalade 7-9ans~~)  
(*que 7-13 ans*)  
5 am : (~~tennis de table~~) ou (sports collectifs) ou (danse) ou (~~escalade +9 ans~~)
  - Accueil Soir (17h00-18h00) : LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI : ..... X 2,00 = .....  
----- Réservé OMS -----
  - ½ J..... X ..... = .....
  - ½ J..... X ..... = .....
  - Repas : ..... X 6,80 = ..... Cotis.Annuelle : .....
- TOTAL** .....

**P 2 – Semaine du : 22 avril au : 26 avril 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 (foot) ou (~~escalade 7-9ans~~)  
(*que 7-13 ans*)  
5 am : (tennis de table) ou (sports collectifs) ou (escalade + 9 ans) ou (danse)
  - Accueil Soir (17h00-18h00) : LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI : ..... X 2,00 = .....  
----- Réservé OMS -----
  - ½ J..... X ..... = .....
  - ½ J..... X ..... = .....
  - Repas : ..... X 6,80 = ..... 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 : .....