



OFFICE MUNICIPAL DES SPORTS DE CALUIRE
DOSSIER D'INSCRIPTION « **VACANCES** »
FEVRIER 2026

Dossier à remplir (un par enfant) et à remettre avec les pièces justificatives

Régime alimentaire :

PAI / Allergies :

Inscription à la journée **OBLIGATOIREMENT**

2

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 F1 ou 5 journée F2** 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 ;

F 1 – Semaine du : 9 FEVRIER au : 13 FEVRIER 2026

● 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 /badminton) ou (sports collectifs)
(que 7-13 ans)

5 am : (danse) ou (foot)

● 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

F 2 – Semaine du : 16 FEVRIER au : 20 FEVRIER 2026

● 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 (danse)
(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 :

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 :