



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

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 : 4
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 journées T1 ou 5 journées 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 : 19 OCTOBRE au : 23 OCTOBRE 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 (badminton) ou (foot) ou (tennis de table 7-9ans)
(que 7-13 ans)
5 am : (sports collectifs) ou (tennis de table+ 9 ans)
- Accueil Soir (17h00-18h00) : LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI : X 2,00 =
----- *Réservé OMS* -----
- $\frac{1}{2}$ J X = $\frac{1}{2}$ J X =
- Repas : X 7.15 = *Cotis.Annuelle* :
Cotis.non caluire : **TOTAL**

T 2 – Semaine du : 26 OCTOBRE au : 30 OCTOBRE 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 (badminton) ou (danse) ou (foot)
(que 7-13 ans)
5 am : (tennis de table) ou (sports collectifs) ou (boxe)
- Accueil Soir (17h00-18h00) : LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI : X 2,00 =
----- *Réservé OMS* -----
- $\frac{1}{2}$ J X = $\frac{1}{2}$ J X =
- Repas : X 7.15 = *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 :