

Accueil Adolescents – CAP'ORN 2026



Dispositif ouvert du 06/07/2026 au 14/08/2026 - Inscription pour les Ados âgés de 11 à 17 ans :

Remplir lisiblement cette fiche d'inscription, informations obligatoires pour l'inscription.

Date Butoir pour inscription : 29/06/2026

Identité	Nom	Prénom	Date et Lieu de Naissance
Ados			
Parent 1			<i>Quotient Familial :</i>
Parent 2			<i>A Entourer :</i> CAF ou MSA
Adresse :			
Tél :	Mail :	Facture : Oui / Non	

Tarification : Passeport à la semaine :

	QF	Tarif par semaine	Bon ATL à Déduire	Reste à charge
Habitant Agglo	0 à 550	10	8	2
	551 à 900	12	7	5
	901 et +	14	-	14
Habitant hors Agglo	0 à 550	15	8	7
	551 à 900	15	7	8
	901 et +	16	-	16
Séjour Lac du Der (5 jours / 4 nuits)	0 à 550	80	64	16
	551 à 900	90	56	34
	901 et +	100	-	100

Mon ado sera inscrit : *(case à cocher)*

Cocher Si Présent	Période :	Votre Tarif ? <small>(entourez le bon)</small>	Bon ATL à déduire : <small>Voir tableau ci-dessus</small>	Reste à charge par semaine
	S1 : du 06 au 10 juillet 2026	10 12 14 15 16		
	S2 : du 13 au 17 juillet 2026	10 12 14 15 16		
	S3 : du 20 au 24 juillet 2026	10 12 14 15 16		
	S4 : du 27 au 31 juillet 2026	80 90 100		
	S5 : du 03 au 07 août 2026	10 12 14 15 16		
	S6 : du 10 au 14 août 2026	10 12 14 15 16		
			TOTAL :	

1 bon CAF est déduit par semaine, Bons à fournir avec l'inscription (CAF et MSA)

AUTORISE votre enfant à repartir seul : **OUI** **NON** (précisez comment si « NON »)

Règlement : A fournir à l'inscription ! Espèce, Chèque vacances, Chèque à l'ordre : « FOL 55 »
(Les chèques CESU sont refusés.)

Type de Règlement :	Chèque n°.....	Espèces	Chèque Vacances
Indiquer le montant :			



Accueil Adolescents – CAP'ORN 2026

Madame / Monsieur / Responsable légal de l'enfant

- Déclare avoir pris connaissance de l'intégralité du règlement intérieur, m'engage à le respecter et informer le responsable de tout changement lié au fonctionnement de l'ACM.
- Autorise mon enfant inscrit à participer aux activités organisées par le centre (sauf contre-indication médicale à signaler sur la fiche sanitaire de liaison).
- Procède au règlement à l'ordre de la Fédération des Œuvres Laïques en même temps que l'inscription.

A..... LE **Signature du responsable légal :**

