

Dispositif ouvert du 10/07 au 11/08/2023- Inscription pour les Ados âgés de 11 à 17 ans :

Remplir lisiblement cette fiche d'inscription Recto/Verso, chaque information est obligatoire pour l'inscription.

Date Butoir pour inscription : 23/06/2023

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 :

Tarification à la semaine				Tarification semaine mini-séjours			
Quotient Familial	0 à 550	551 à 800	> 800	Quotient Familial	0 à 550	551 à 800	> 800
Résidant CC	30,00 €	29,00 €	10,00 €	Résidant CC	80,00 €	90,00 €	100,00 €
ATL* à déduire	24,00 €	21,00 €	0,00 €	ATL* à déduire	40,00 €	35,00 €	0,00 €
RAC* Famille	6,00 €	8,00 €	10,00 €	RAC* Famille	40,00 €	55,00 €	100,00 €
Non Résidant CC	37,00 €	38,00 €	20,00 €	Non Résidant CC	100,00 €	110,00 €	120,00 €
ATL* à déduire	24,00 €	21,00 €	0,00 €	ATL* à déduire	40,00 €	35,00 €	0,00 €
RAC* Famille	13,00 €	17,00 €	20,00 €	RAC* Famille	60,00 €	75,00 €	120,00 €

Tarification mini-camps indiquée à titre informatif, les inscriptions aux mini-camps seront réalisées sur le centre par le directeur. Il vous sera alors demandé un complément.

Ex : Vous êtes Résidant CC, votre QF est > à 800, votre ado est inscrit semaine 2. Vous réglez 10,00 € avec cette fiche d'inscription. L'ado souhaite s'inscrire au mini-camp prévu cette semaine-là, un complément de 90,00 € sera alors à régler sur le centre.

Mon ado sera inscrit : (case à cocher)

Cocher Si Présent	Période :	Votre Tarif	Votre Bon ATL	Total
	S1 : du 10/07 au 13/07/2023			
	S2 : du 17/07 au 21/07 /2023			
	S3 : du 24/07 au 28/07/2023			
	S4 : du 31/07 au 04/08/2023			
	S5 : du 07/08 au 11/08/2023			
			TOTAL :	

Les bons CAF sont déduits par jour de présence effective et sont fournis avec l'inscription (CAF et MSA)

En cas d'absence injustifiée (certificat médical) une facture complémentaire vous sera adressée

Votre Règlement : A fournir lors de l'inscription ! Chèques à l'ordre suivant : « F.O.L 55 »

(Les chèques CESU sont refusés.)

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



Accueil Adolescents - 2023

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 :**