

BULLETIN D'INSCRIPTION **LE GRAU DU ROI 2022/2023**

NOM :

PRÉNOM :

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Tél. Fixe : **Tél. Mobile :**

Email :

Année de Naissance : **Sexe :** **F** **H**

S'il s'agit d'une 1^{ère} inscription comment avez-vous connu le Cadref ?

Publicité Recommandation

Quelle est votre situation professionnelle ?

Retraité(e) En activité En activité partielle En recherche d'emploi

Quelle est ou a été votre origine professionnelle ?

Agriculteur Artisan, Commerçant, Chef d'entreprise
 Enseignant Cadre fonction publique ou privée
 Profession libérale Employé public ou privé Ouvrier

***L'adhésion sous-entend l'acceptation du Règlement Intérieur,
des Conditions Générales d'Adhésion et d'Inscription.***

PAIEMENTS FRACTIONNÉS :

Le 1^{er} chèque ou prélèvement doit être d'un montant supérieur ou égal à 50€

Vous avez la possibilité de régler en 3 ou 4 fois, soit :

- Par **chèque**, en les renvoyant avec votre bulletin d'inscription, ils seront mis à l'encaissement à un mois d'intervalle autour du 15 du mois. **Pas de centimes SVP.**
- Par **prélèvement**, en renvoyant le mandat de prélèvement signé accompagné de votre RIB/IBAN. **Pas de centimes SVP.**

Choix des disciplines au dos



Veillez remplir le bulletin ci-dessous

Partager la Musique		X	82 €	=	
---------------------	--	---	------	---	--

Sous Total :

Cotisation : + 50 €

Pour le Fonds de Solidarité Culture je fais un don de (donnant droit à réduction d'impôt) :

Total :

Soutien (voir conditions d'éligibilité page 4) : - 35 €

(Joindre impérativement l'avis d'imposition 2022 avec revenu fiscal de référence) _____

Total :

*Bulletin à renvoyer, accompagné du règlement, au
CADREF, 249 rue de Bouillargues, 30000 NÎMES.*

Carte d'étudiant à disposition dans votre espace adhérent sur le site internet du CADREF. **Sinon merci de joindre à votre bulletin d'inscription une enveloppe timbrée à votre adresse.**

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA individuel

IDENTIFICATION DU CRÉANCIER :

CADREF - 249 Rue de Bouillargues - 30000 Nîmes

Identifiant Créancier SEPA : FR88ZZZ85D8D9

RÉFÉRENCE DU MANDAT

RUM (à remplir par le CADREF) :

Conditions générales d'utilisation de votre mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le CADREF à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de paiement du CADREF. Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

IDENTIFICATION DU CLIENT

En ce qui vous concerne, nous avons besoin des éléments suivants :

Nom :

Prénom :

N° et Rue :

Code postal : Ville.....

VOS COORDONNÉES BANCAIRES :

BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Joindre obligatoirement un RIB

VOTRE SIGNATURE

Date : Ville :

Date de signature de votre mandat

Lieu de signature de votre mandat

Échéancier au dos

ÉCHÉANCIER POUR L'ANNÉE 2022/2023

Le 1^{er} prélèvement doit être égal ou supérieur à 50€.

Les prélèvements se font autour du 15 du mois.

Pas de centimes SVP

Montant total dû : · , 0 0 €

Dates au format mois/année

1^{er} prélèvement : · , 0 0 € /

2^{ème} prélèvement : · , 0 0 € /

3^{ème} prélèvement : · , 0 0 € /

4^{ème} prélèvement : · , 0 0 € /

Conditions d'éligibilité du soutien :

Pour l'année 2022-2023, une aide à l'inscription de 35 € pourra être accordée aux adhérents qui, sur l'avis d'impôt 2022, justifient d'un Revenu Fiscal de Référence inférieur à 15 547 € pour une personne seule et à 29 008 € pour un couple soumis à imposition commune.