BULLETIN D'INSCRIPTION Nîmes 2023/2024

NOM : .....

PRÉNOM :.....

Adresse : .....

Code Postal :.....**Ville** : .....

Tél. Fixe : .....**Tél. Mobile :**.....

Email : .....

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

S'il s'agit d'une 1ère 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 1er chèque ou prélèvement doit être d'un montant supérieur ou égal à 55€

Vous avez la possibilité de régler en plusieurs 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**.

JOURNÉES PORTES OUVERTES LES 19 ET 20 SEPTEMBRE 2023

Retrouvez tous les programmes détaillés sur : www.cadref.com

Carte d'étudiant à disposition au CADREF
sinon merci d'envoyer une enveloppe timbrée à votre adresse.

Veuillez indiquer les disciplines choisies :

Discipline 1 :		Niveau :		Tarif :	
		Jour :			
Professeur :		Horaire :			
Discipline 2 :		Niveau :		Tarif :	
		Jour :			
Professeur :		Horaire :			
Discipline 3 :		Niveau :		Tarif :	
		Jour :			
Professeur :		Horaire :			
Discipline 4 :		Niveau :		Tarif :	
		Jour :			
Professeur :		Horaire :			
Discipline 5 :		Niveau :		Tarif :	
		Jour :			
Professeur :		Horaire :			
Discipline 6 :		Niveau :		Tarif :	
		Jour :			
Professeur :		Horaire :			

Sous Total :.....

Cotisation : + 55 €

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

Total :.....

Soutien (voir conditions d'éligibilité page 71 de la brochure) **: — 38 €**
(Joindre impérativement l'avis d'imposition 2023 avec revenu fiscal de référence) _____

Total :.....

Bulletin à renvoyer, accompagné du règlement et d'une enveloppe timbrée à votre adresse au CADREF, 249 rue de Bouillargues, 30000 NÎMES.

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 2023/2024

Le 1er prélèvement doit être égal ou supérieur à 55€.

Les prélèvements se font autour du 15 du mois.

Pas de centimes SVP

Montant total dû : ___ . ___ , 0 0 €

		Dates au format mois/année
1er prélèvement :	___ . ___ , 0 0 €	__ / ____
2ème prélèvement :	___ . ___ , 0 0 €	__ / ____
3ème prélèvement :	___ . ___ , 0 0 €	__ / ____
4ème prélèvement :	___ . ___ , 0 0 €	__ / ____
5ème prélèvement :	___ . ___ , 0 0 €	__ / ____
6ème prélèvement :	___ . ___ , 0 0 €	__ / ____