

# **BULLETIN D'INSCRIPTION 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 1<sup>ère</sup> 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<sup>er</sup> 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](http://www.cadref.com)

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

## Veillez indiquer les disciplines choisies :

<b>Discipline 1 :</b>		Niveau :		Tarif :	
		Jour :			
Professeur :		Horaire :			
<b>Discipline 2 :</b>		Niveau :		Tarif :	
		Jour :			
Professeur :		Horaire :			
<b>Discipline 3 :</b>		Niveau :		Tarif :	
		Jour :			
Professeur :		Horaire :			
<b>Discipline 4 :</b>		Niveau :		Tarif :	
		Jour :			
Professeur :		Horaire :			
<b>Discipline 5 :</b>		Niveau :		Tarif :	
		Jour :			
Professeur :		Horaire :			
<b>Discipline 6 :</b>		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.***



# ÉCHÉANCIER POUR L'ANNÉE 2023/2024

Le 1<sup>er</sup> 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

1<sup>er</sup> prélèvement :  .  ,  0  0 €  /

2<sup>ème</sup> prélèvement :  .  ,  0  0 €  /

3<sup>ème</sup> prélèvement :  .  ,  0  0 €  /

4<sup>ème</sup> prélèvement :  .  ,  0  0 €  /

5<sup>ème</sup> prélèvement :  .  ,  0  0 €  /

6<sup>ème</sup> prélèvement :  .  ,  0  0 €  /