

BULLETIN D'INSCRIPTION Nîmes 2024/2025

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

Dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des Données (**RGPD**), l'association est responsable du respect des données personnelles. Pour assurer son fonctionnement (exemples : pour prévenir de l'absence d'un professeur, envoi de certains cours, envoi des programmes, etc...) le CADREF utilise l'envoi de messages électroniques ou de SMS. Si vous ne souhaitez pas recevoir ces informations, merci de cocher la case ci-dessous :

Je n'accepte pas de recevoir des informations par e-mail ou par SMS.

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 56€

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.**

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

Veillez 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 : + 56 €

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) : **- 40 €**
 (Joindre impérativement l'avis d'imposition 2024 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 2024/2025

Le 1^{er} prélèvement doit être égal ou supérieur à 56€.

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 € /

5^{ème} prélèvement : . , 0 0 € /

6^{ème} prélèvement : . , 0 0 € /