PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

À RAMENER SUR VOTRE ANTENNE LORS DES PERMANENCES D'INSCRIPTION

Seuls les dossiers complets seront pris en compte

Formulaire d'inscription ou de réinscription « daté et signé » Pour les réinscriptions : compléter et/ou mettre à jour si nécessaire les informations personnelles (ex : changement d'adresse prévu, niveau et/ou établissement scolaire pour l'année scolaire 2019-2020,etc).	❑
Chèque d'acompte de 25 € par élève (frais de dossier) libellé à l'ordre du Régisseur du CRDA, 1 seul chèque par famille (25 € X nombre d'élèves)	❑
Photocopie intégrale de l'avis d'imposition 2018 portant sur les revenus 2017. En l'absence d'avis d'imposition, les droits d'inscription sont calculés sur la tranche la plus haute (coefficient 1,3).	❑
Photocopie du justificatif de domicile de moins de 3 mois (la tarification dépend de la commune de résidence) (quittance de loyer, contrat de location, factures de gaz, EDF, de tél fixe ou portable).	❑
Dans le cas d'une demande d'inscription en cursus non diplômant : Fournir un courrier motivant les raisons de cette demande.	❑
Une photographie d'identité récente par élève, dans le cas d'une 1ère inscription Précisez le nom et le prénom au dos de la photo. (possibilité de nous l'adresser par mail à contact@crd-aveyron.fr en nous indiquant votre antenne d'inscription)	❑
Si choix de paiement par prélèvement automatique pour les nouvelles inscriptions : > Joindre 1 RIB (au format IBAN BIC) et le formulaire ci-dessous daté et signé	❑

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE - MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION
Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Conservatoire à Rayonnement Départemental de l'Aveyron à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Conservatoire à Rayonnement Départemental de l'Aveyron.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.
Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA

FR 62 ZZZ 593892

NOM DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Mme ❑ Mr ❑
Nom, prénom du redevable :
Adresse : .....
.....
Code Postal: ..... **Ville :** .....

Nom(s) et Prénom(s) de(s) élève(s) : .....
.....
Antenne : .....

À : ..... **Le** **Signature :**

NOM DU CRÉANCIER

Conservatoire de l'Aveyron
5 Place Sainte-Catherine
12 000 RODEZ
contact@crd-aveyron.fr

ASSUREZ-VOUS que votre adresse est bien renseignée afin que la confirmation de l'installation de votre prélèvement, votre numéro de mandat et votre échéancier de règlement puissent vous être envoyés.