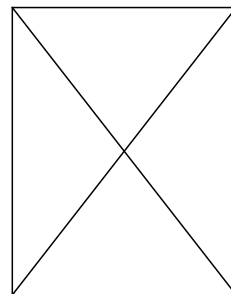




CRD de l'Aveyron

Formulaire d'inscription



Place Foch
12000 RODEZ
Tel : 05 65 73 80 30
Contact : contact@crd-aveyron.fr
www.crd-aveyron.fr

Année scolaire 2017/2018

A remettre avant le 07/07/2017

Responsable légal		Numéro	
Civilité	Nom	Prénom	
Adresse 1	Adresse 2	Adresse 3	
CP Ville	Tél domicile	Tél pro	
Mobile	E-mail		
Profession	Assurance RC	N° de contrat	
Comité d'en...			

Responsable légal 2			
Civilité	Nom	Prénom	
Adresse 1	Adresse 2	Adresse 3	
CP Ville	Tél domicile	Tél pro	
Mobile	E-mail		
Profession			

Elève		Numéro	
Civilité	Nom	Prénom	
Adresse	Adresse 2	Adresse 3	
CP Ville	Tél domicile	Mobile	
E-mail			
Date naiss.	Lieu naiss.	Niveau scol.	
Etabl scol.	Zone géogr...		

Indiquez ci-dessous les cours auxquels vous souhaitez éventuellement vous inscrire.

--

Je soussigné(e), M. , reconnais que l'inscription à cet établissement d'enseignement vaut engagement annuel. Je m'engage à verser l'intégralité de la cotisation due pour l'année scolaire 2017-2018 ainsi qu'un acompte non remboursable de 25 € au dépôt de ce dossier. Je choisis comme mode de règlement (*) :

- le prélèvement automatique par mandat SEPA en 8 fois (de novembre 2017 à juin 2018), ou
- le paiement en trois échéances (le 15 octobre 2017, le 15 janvier et le 15 avril 2018).

- Autorisation de droits à l'image et à la vidéo : OUI NON (*)

- Autorisation de diffusion des coordonnées aux associations de parents d'élèves : OUI NON (*) (*) rayer la mention inutile.

Chèque à établir à l'ordre de Madame le Régisseur du CRDA. Merci de faire précéder votre signature de la mention lu et approuvé.

Date et signature du responsable légal