

ATTESTATION DE NON AFFILIATION CAF

Remplir uniquement si vous n'êtes pas ou plus allocataire CAF.

NOM et PRENOM de l'élève (ou des élèves) :

-
-
-
-
-
-

Je soussigné(e),

atteste sur l'honneur que je ne suis pas allocataire de la CAF et que je ne peux pas fournir d'attestation de Quotient Familial CAF.

Je m'engage à fournir mon avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024.

Fait à

Date

Signature

ASSOCIATION DES PARENTS D'ELEVES (A.P.E.)

NOM et PRENOM de l'élève (ou des élèves) :

-
-
-
-
-
-

Je soussigné(e),

autorise le conservatoire de musique de St Chamond à transmettre mon adresse mail à l'Association des Parents d'Elèves.

OUI

NON

Fait à

Date

Signature

CHOIX DES MODALITES DE PAIEMENT

NOM et PRENOM de l'élève (ou des élèves) :

-
-
-
-
-

Je soussigné(e),

choisis de régler les frais de scolarité par :

(Cocher le mode de paiement choisi)

- Prélèvement automatique – paiement en 1 fois en novembre (**fournir RIB et mandat complété**)
- Prélèvement automatique – paiement en 3 fois en, novembre, février et avril (**fournir RIB et mandat complété**)
- Chèque ou en ligne par CB (**après réception de l'avis des sommes à payer du trésor public**)
Paiement en 1 fois en novembre.
- Espèces **ou** Chèques Vacances – paiement en 1 fois en novembre (**après réception de l'avis des sommes à payer du Trésor Public**)

En se déplaçant au Service de Gestion Comptable Loire Sud
14 rue de la tour Varan
42700 FIRMINY

Fait à

Date

Signature