



**PAIEMENT DES DROITS ANNUELS  
D'INSCRIPTION 2023/2024**  
-----  
**CONSERVATOIRE DE MUSIQUE**

**Déclaration du demandeur**

**-un dossier par famille, à déposer lors de l'inscription-**

**Nom – Prénom\*** : .....

**Adresse \***: .....

**Courriel \***: .....

**Téléphone(s) \***: ...../.....

Numéro de famille attribué par L'Espace familles : .....

\*Champs obligatoires

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Conservatoire de musique et notamment des modalités de paiement et des conditions de remboursement des droits annuels. Je souhaite m'acquitter de ces droits selon le choix ci-dessous :  
(Cocher l'option choisie)

**Le règlement de la totalité en une fois :**

A réception de la facture en bénéficiant de l'ensemble des possibilités de paiement suivantes : carte bancaire, espèces, chèques, chèques vacances, mais également règlement en ligne, sur la plateforme numérique de l'Espace Familles :

**Espace Citoyens Libourne** accessible sur le site internet de la ville : [www.libourne.fr](http://www.libourne.fr)

Les familles ont jusqu'à la fin du mois pour régler leur facture. Si la facture reste impayée à cette date, elle est transmise au trésor public qui se charge de son recouvrement et peut appliquer des frais.

**Le règlement en huit fois sans frais par adhésion au prélèvement automatique :**

**N.B : possibilité offerte pour tous les dossiers complets avant le 30 septembre uniquement.**

Je m'engage à régler la totalité des mensualités prévues au regard du montant de l'inscription. Celle-ci étant annuelle, il ne sera accordé aucune réduction sur son montant pour quelques motifs que ce soit hormis ceux précisés par délibération.

Si je souhaite interrompre le prélèvement, je devrai m'acquitter immédiatement de la somme restant due sur le montant de l'inscription.

Les prélèvements seront effectués le 10 de chaque mois de novembre à juin par le trésor public.

En cas de rejet d'un prélèvement la somme sera à régler à l'Espace Familles par un autre moyen de paiement. Au bout du troisième incident de paiement, la ville de Libourne se réserve le droit de suspendre l'autorisation de prélèvement, et le solde de l'inscription sera exigible immédiatement auprès de la régie municipale.

- **Je complète l'autorisation et la demande de prélèvement ci-jointes**
- **Je fournis un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) en original**

*N.B : Si vous avez déjà un mandat SEPA en cours auprès de la Régie Universelle (Espace Familles) et que vos coordonnées bancaires restent inchangées, il n'est pas nécessaire de remplir un nouveau mandat ni de joindre votre RIB.*

Fait à .....

Le .....

**SIGNATURE :**

**Le présent document concerne les frais d'inscriptions annuels 2023/2024 pour le ou les élève(s) suivant(s) :**

Nom-Prénom : ..... Né(e) le : .....

Catégorie d'inscription (cocher la case correspondante) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Eveil musical           | <input type="checkbox"/> Adulte FMG                         |
| <input type="checkbox"/> Enfant FMG              | <input type="checkbox"/> Adulte Instrument avec ou sans FMG |
| <input type="checkbox"/> Enfant FMG + instrument | <input type="checkbox"/> Orchestre                          |

Nom-Prénom : ..... Né(e) le : .....

Catégorie d'inscription (cocher la case correspondante) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Eveil musical           | <input type="checkbox"/> Adulte FMG                         |
| <input type="checkbox"/> Enfant FMG              | <input type="checkbox"/> Adulte Instrument avec ou sans FMG |
| <input type="checkbox"/> Enfant FMG + instrument | <input type="checkbox"/> Orchestre                          |

Nom-Prénom : ..... Né(e) le : .....

Catégorie d'inscription (cocher la case correspondante) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Eveil musical           | <input type="checkbox"/> Adulte FMG                         |
| <input type="checkbox"/> Enfant FMG              | <input type="checkbox"/> Adulte Instrument avec ou sans FMG |
| <input type="checkbox"/> Enfant FMG + instrument | <input type="checkbox"/> Orchestre                          |

Nom-Prénom : ..... Né(e) le : .....

Catégorie d'inscription (cocher la case correspondante) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Eveil musical           | <input type="checkbox"/> Adulte FMG                         |
| <input type="checkbox"/> Enfant FMG              | <input type="checkbox"/> Adulte Instrument avec ou sans FMG |
| <input type="checkbox"/> Enfant FMG + instrument | <input type="checkbox"/> Orchestre                          |

Nom-Prénom : ..... Né(e) le : .....

Catégorie d'inscription (cocher la case correspondante) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Eveil musical           | <input type="checkbox"/> Adulte FMG                         |
| <input type="checkbox"/> Enfant FMG              | <input type="checkbox"/> Adulte Instrument avec ou sans FMG |
| <input type="checkbox"/> Enfant FMG + instrument | <input type="checkbox"/> Orchestre                          |

Nom-Prénom : ..... Né(e) le : .....

Catégorie d'inscription (cocher la case correspondante) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Eveil musical           | <input type="checkbox"/> Adulte FMG                         |
| <input type="checkbox"/> Enfant FMG              | <input type="checkbox"/> Adulte Instrument avec ou sans FMG |
| <input type="checkbox"/> Enfant FMG + instrument | <input type="checkbox"/> Orchestre                          |

Visa du Conservatoire de musique :

## DEMANDE DE MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

### Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **REGIE UNIVERSELLE DE LIBOURNE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **REGIE UNIVERSELLE DE LIBOURNE**.  
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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 CREANCIER SEPA

**FR87RUL528064**

#### DESIGNATION TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :  
Adresse :

**Visa du Conservatoire de Musique :**  
Code postal :  
Ville :  
Pays :

#### DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : **REGIE UNIVERSELLE DE LIBOURNE**  
Adresse : **12 Rue Paul Bert**

Code postal : **33500**  
Ville : **LIBOURNE**  
Pays : **FRANCE**

#### DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

##### IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

##### IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

□□□□ □□ □□ □□ (□□□□)

**Type de paiement** : Paiement récurrent/répétitif

Signé à :  
Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

Agrafer ou attacher le RIB original ici

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format IBAN BIC)

#### Rappel :

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par REGIE UNIVERSELLE DE LIBOURNE. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec REGIE UNIVERSELLE DE LIBOURNE.