

**DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE
POUR LES ÉTUDES MUSICALES**

Année scolaire -

Nom de l'enfant : Prénom :
Instrument : Date de naissance :
Tarif écolage (sans frais administratifs et brochure) : CHF..... par année

Coordonnées des parents ou du responsable légal

Nom : Prénom :
Lien avec l'enfant : ☐ père ☐ mère ☐ représentant légal
Adresse:
Tél. privé : Mobile :
Tél. prof. : Email :

À REMPLIR PAR L'ÉCOLE DE MUSIQUE D'EPALINGES

Remarques/informations :
Niveau de l'élève :

Préavis et remarques

.....
.....
.....
.....

Le formulaire complété et ses annexes sont à retourner à :

Ecole de musique d'Épalinges
Ch. du Bois-de-la Chapelle 5
1066 Épalinges

La demande sera examinée en toute confidentialité.

Renseignements financiers à mettre dans une enveloppe confidentielle à part pour l'office de l'enfance, jeunesse et affaires sociales (OEJS)

Revenus bruts**

Revenu de la famille :

Gain mensuel net père : CHF

Gain mensuel net mère : CHF

Allocations familiales : CHF

PC Familles : CHF

Revenu d'insertion : CHF

Assurance chômage : CHF

Pension alimentaire : CHF

Autres revenus : CHF

Total **CHF**

****Des copies des fiches de salaires des 3 derniers mois doivent être jointes à la présente demande.**

Avez-vous d'autres enfants à charge : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, prénom(s) et date(s) de naissance

1 4

2 5

3 6

Les demandes incomplètes ne seront pas traitées.

Le/La soussigné/e certifie que les indications données sont exactes. Des vérifications peuvent être effectuées en tout temps.

Lieu et date :

Signature du responsable légal :

.....

.....