



Commune d'Épalinges

**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



Commune d'Épalinges

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

Revenus bruts**

Revenus bruts**

Revenu de la famille :

Gain mensuel père : CHF

Gain mensuel mère : CHF

Allocations familiales : CHF

PC Familles : CHF

Revenu d'insertion : CHF

Assurance chômage

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 :

.....