

Commune de Coppet

Grand-Rue 65 – 1296 Coppet

Tél: 022 960 87 00 - Fax: 022 960 87 09 - administration@coppet.ch

Demande de subventionnement des études musicales

Formulaire à retourner dûment rempli à l'adresse ci-dessus (toutes les données seront traitées confidentiellement)

Elève	
Nom:	Prénom :
Né(e) le :	Maître de classe :
Parents ou représentant légal	
Nom:	Prénom :
Adresse:	Tél. ou portable :
Etudes musicales suivies	
- Ecole de musique reconnue par la Fondation po	our l'enseignement de la musique (FEM)
Nom de l'école :	
Cours : $\ \square$ individuel	
Genre de cours :	
Coût semestriel : CHF	
Fréquentation :	
(joindre la facture dûment acquittée de l'école de musique)	
* * * *	*****
Les renseignements suivants sont indispensables pour le calcul du subside :	
a) Revenus mensuels bruts de la famille :	
-Salaire brut mensuel du père	CHF
-Salaire brut mensuel de la mère	CHF
- Pension(s) alimentaire(s)	CHF
- Allocations familiales	CHF
- Prestations RI (revenu d'insertion)	CHF
- Prestations assurance chômage	CHF
- Rente d'invalidité	CHF
- Prestations aide sociale	CHF
- Prestations EVAM	CHF
- Autre(s) revenu(s)	CHF
Total	CHF
	ômage ou de tous autres revenus des trois derniers mois)
b) Autres enfants de la famille :	
Prénom Année de naissanc	e Prénom Année de naissance
1.	4.
2.	5.
3	6
c) Le versement devra être effectué auprès	de :
Compte postal CCP	
Compte bancaire No IBAN	
•	
Date:	Signature :