



Commune de GRYON

Rue du Village 1 – 1882 Gryon

Tél : 024 498 00 30 – Fax : 024 498 00 31 – Courriel : greffe.municipal@gryon.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 pour l'enseignement de la musique (FEM)

Nom de l'école :

Cours : individuel collectif

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 FAREAS | CHF | ..... |
| - Autre(s) revenu(s) | <u>CHF</u> | ..... |

Total CHF

(joindre les décomptes de salaire, d'indemnité de chômage ou de tous autres revenus des trois derniers mois)

b) Autres enfants de la famille :

Prénom	Année de naissance	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 :