



VILLE DE  
MARTIGNY

DEMANDE DE BOURSE  
ET/OU PRÊTS D'ETUDES

2020/2021

PAGE DE GARDE POUR UNE DEMANDE CANTONALE ET COMMUNALE

**SIGNATURES** (aucune demande ne sera traitée sans les signatures ci-dessous)

La présente demande doit comporter les signatures de la personne en formation et de ses 2 parents (même si la personne en formation est majeure) sous réserve de l'art. 12. al.1 let. c de l'ordonnance sur les allocations de formation RS 416.100

La signature du seul parent ayant la garde est acceptée lorsque l'autre parent est tenu de verser à la personne en formation une contribution d'entretien fixée par une décision judiciaire.

**Par leurs signatures, les soussignés autorisent :**

- ⇒ le Service communal des contributions à fournir tous les renseignements fiscaux nécessaires au calcul de l'allocation et les délient du secret de fonction et fiscal.
- ⇒ la Commission communale des allocations de formation
  - ✦ à transmettre les informations utiles au calcul de la bourse, y compris les données financières et fiscales, dans le procès-verbal de calcul communiqué à la personne en formation ou à son représentant légal.
  - ✦ à consulter les données concernant la formation auprès des organes de formation.
- ⇒ La « Section des bourses et prêts d'études » à nous fournir une copie du calcul de bourses et prêts d'études du canton du Valais.

**Par leurs signatures, les soussignés attestent :**

- ⇒ que les indications fournies dans la présente demande sont complètes et conformes à la vérité
- ⇒ qu'ils s'engagent à notifier sans délai et spontanément au Service communal des contributions toute modification des informations figurant dans la demande ayant ont une incidence sur le calcul de l'allocation

Signature du père :

\_\_\_\_\_

Signature de la mère :

\_\_\_\_\_

Signature de la personne en formation :

\_\_\_\_\_

Signature du conjoint de la personne en formation :

\_\_\_\_\_

**Le cas échéant :**

Signature de la nouvelle épouse du père :

\_\_\_\_\_

Signature du nouvel époux de la mère :

\_\_\_\_\_

Signature du conjoint de la personne en formation :

\_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_