



Fondation de l'enfance  
et de la jeunesse

**Je suis étudiant·e**

## **DONNEES PERSONNELLES A COMPLETER ET SIGNER PAR VOS SOINS**

### **Je soussigné·e :**

Madame     Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

### **Autre adulte vivant sous le même toit que les enfants :**

Nom : ..... Prénom : .....

*(Selon notre règlement, un montant de CHF 800.00 sera ajouté au parent principal lors de concubinage de moins de 5 ans. Dès la 5<sup>e</sup> année de vie commune ou la naissance d'un enfant en commun, le partenaire devra également compléter et retourner le présent document pour lui-même.)*

**Je ne souhaite pas transmettre les informations relatives à mon revenu.**

**Je prends note que le TARIF JOURNALIER MAXIMUM me sera facturé tout au long de l'année 2024.**

**OBLIGATOIRE - Malgré cela, je transmets une attestation signée par l'école indiquant la période de formation et les horaires des cours.**

**Document justificatif à transmettre  
à l'adresse [taux.max@fondation-fej.ch](mailto:taux.max@fondation-fej.ch)  
avant le 29 février 2024**

Remarques à l'attention du Service Facturation : .....

.....

.....

.....

.....

Lieu et date :

Signature :

.....

.....