

Je suis en formation

**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.- sera ajouté au parent principal lors de concubinage de moins de 5 ans. Dès la 5^e 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 et je prends note que le TARIF JOURNALIER MAXIMUM me sera facturé tout au long de l'année 2026. Malgré cela, je transmets une attestation signée par l'école indiquant la période de formation et les horaires des cours (OBLIGATOIRE)**

**Document justificatif à transmettre
à l'adresse taux.max@fondation-fej.ch
avant le 28 février 2026**

Remarques à l'attention du Pôle Facturation :

.....
.....
.....
.....

Lieu et date :

Signature :

.....

.....