





---

Renseignements sur le parcours de formation

1/ Scolarité obligatoire

Ecoles primaires à \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Ecole secondaire (CO) à \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

2/ Formation du Secondaire II (études gymnasiales, apprentissage, etc.)

Genre \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_ Achievé  oui  non

Genre \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_ Achievé  oui  non

3/ Formation de niveau tertiaire (université, hautes écoles spécialisées, etc.)

Genre \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_ Achievé  oui  non

Genre \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_ Achievé  oui  non

4/ Autres écoles ou activités professionnelles

Genre \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_ Achievé  oui  non

Genre \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_ Achievé  oui  non

---

Formation actuelle

Formation pour laquelle la bourse ou le prêt est souhaité

Genre \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Début de la formation \_\_\_\_\_ Durée de la formation \_\_\_\_\_

Année de programme ou semestre \_\_\_\_\_

Repas de midi à la maison  oui  non

Repas de midi à l'extérieur  oui  non

Pension et logement hors de la famille  oui  non

Pension et logement hors du canton  oui  non

---

Directives et annexes exigées

La présente requête (4 pages) doit être accompagnée :

- d'une copie de la déclaration officielle attestant l'inscription de l'école ou des cours mentionnés ou d'une copie du contrat d'apprentissage
- d'une copie des derniers résultats obtenus
- d'une copie de la décision de l'Etat ou autres institutions (pour les bourses et prêts)

La demande doit être adressée à : **Commune de St-Maurice, Commission des bourses et prêts, case postale 83, 1890 St-Maurice**



---

Plan de financement Dépenses	Dépenses pour la période de formation (année scolaire)	
	Frais de formation ou d'apprentissage	_____ CHF
	Frais d'entretien et de logement	_____ CHF
	Frais de déplacement	_____ CHF
	Matériel scolaire, etc.	_____ CHF
	Divers	_____ CHF
	<b>TOTAL DES DEPENSES</b>	_____ CHF

---

Plan de financement Recettes	Recettes pour la période de formation (année scolaire)	
	Salaire de la personne en formation	_____ CHF
	Contribution des parents	_____ CHF
	Bourse du canton	_____ CHF
	Prêt du canton	_____ CHF
	Autres bourses ou contribution	_____ CHF
	Aide sociale	_____ CHF
	Fortune personnelle	_____ CHF
	Pension alimentaire	_____ CHF
	Prestations complémentaires	_____ CHF
Autres contributions	_____ CHF	
	<b>TOTAL DES RECETTES</b>	_____ CHF

---

Attestations et procurations Le (la) soussigné(e) certifie qu'il (elle) a pris connaissance du règlement communal du 10 septembre 2008 concernant l'octroi des bourses et prêts, que les renseignements donnés sont exacts et qu'il (elle) ne dispose pas pour ses études ou son perfectionnement professionnel d'autres ressources que celles indiquées ci-dessus.

Lieu et date \_\_\_\_\_ Signature du requérant \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal (si le requérant est mineur) \_\_\_\_\_

---

Procuration des parents ou du requérant marié Le (la) soussigné(e) donne procuration à l'autorité fiscale de répondre aux questions figurant sous chiffre 9 et autorise la commune de St-Maurice à solliciter tout renseignement auprès de l'Etat du Valais ou autres institutions concernant sa requête de bourse et de prêt.

Lieu et date \_\_\_\_\_ Signature du requérant \_\_\_\_\_

Attestation Le (la) soussigné(e) atteste  qu'il (elle) ne bénéficie pas d'une aide ou assistance social  
 qu'il (elle) n'est pas sous tutelle

Lieu et date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_



Situation financière des parents de la personne en formation de la personne en formation (si elle est majeure) du conjoint (si elle est mariée) Cette partie est remplie par le Service des Contributions de la commune de St-Maurice

Période fiscale \_\_\_\_\_

	Parents du requérant		Requérant	
	Père	Mère	Requérant	Conjoint
	CHF	CHF	CHF	CHF

Fortune	_____	_____	_____	_____
Bâtiments et biens-fonds	_____	_____	_____	_____
Titres	_____	_____	_____	_____
Divers	_____	_____	_____	_____
Passif	_____	_____	_____	_____
Dettes	_____	_____	_____	_____
Déductions forfaitaires	_____	_____	_____	_____
Fortune imposable (chiffre 44)	_____	_____	_____	_____
Revenu net (chiffre 24)	_____	_____	_____	_____
Revenu imposable (chiffre 26)	_____	_____	_____	_____
Charges fiscales (communales, cantonales, IFD)	_____	_____	_____	_____

Certifié conforme.

Pour l'autorité fiscale :

Lieu et date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Attestation de l'aide sociale si la personne en formation est au bénéfice d'une aide sociale

Lieu et date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Coordonnées bancaires ou postales en cas de versement d'une bourse ou d'un prêt Titulaire du compte / CCP

Numéro du compte \_\_\_\_\_ Banque \_\_\_\_\_

CCP \_\_\_\_\_

Remarque \_\_\_\_\_