



Conservatoire à Rayonnement Départemental

DEMANDE POUR BENEFICIER DU TARIF COLMARIEN NON IMPOSABLE

(à déposer au conservatoire avant le **15 octobre** de l'année en cours)

Je soussigné(e)

profession :

demeurant à COLMAR rue :

demande, en raison de ma situation sociale modeste, à bénéficier du tarif colmarien non imposable en faveur de mon (mes) enfant (s) inscrit(s) au conservatoire :

..... âgé deans

..... âgé deans

..... âgé deans

REVENUS

Revenus mensuels nets

Chef de famille :

Epouse, concubine :

Allocations familiales :

Autres ressources :

Revenus d'autres personnes vivant au foyer :

TOTAL :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des indications données ci-dessus.

Colmar, le Signature :

Pièce justificative à présenter avec la demande de bourse :

**Avis d'imposition 2019 sur les revenus de l'année 2018
recto-verso**