



ENQUÊTE RELATIVE À LA MODULATION DES PRIX

Imprimé à remplir et à retourner au Service Affaires Scolaires – Mairie de Figeac –
8 Rue de Colomb - 46100 FIGEAC Tél : 05.65.50.05.40. Mail : affaires.scolaires@ville-figeac.fr

NOM – Prénom du responsable de l'enfant : -----

Adresse précise : -----

COMPOSITION DE LA FAMILLE

<i>NOMS et PRÉNOMS</i>	<i>DATE DE NAISSANCE</i>	<i>PROFESSION</i>	<i>NOM –ADRESSE de l'EMPLOYEUR</i>
PERE			
MERE			
ENFANTS :			
AUTRES PERSONNES			

REVENU ANNUEL DU PÈRE (total des salaires et assimilés) (ou du concubin) :

Notification des droits C.A.F :

REVENU ANNUEL DE LA MÈRE (total des salaires et assimilés) (ou de la concubine) :

**Photocopie de votre avis d'impôt 2018
 (impôt sur les revenus 2017 avant déduction ou
bulletin de salaire de décembre 2017).**

REVENU ANNUEL DES ENFANTS EN APPRENTISSAGE (total des salaires et assimilés):

CADRE RESERVÉ À LA MAIRIE	
TOTAL DES RESSOURCES : -----	QUOTIENT FAMILIAL : -----
NOMBRE DE PERSONNES : -----	TARIF -----

FIGEAC, le
 Signature(s) du ou des représentant(s)
 légal(aux) :