



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](mailto: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 2019  
 (impôt sur les revenus 2018 avant déduction ou  
bulletin de salaire de décembre 2018).

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

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

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