



Nouvelle demande

Renouvellement

Année 20...../ 20.....

### **Délai de dépôt**

Pour une formation qui débute en automne : 31 décembre

Pour une formation qui débute au printemps : 30 avril

### **Coordonnées**

Madame

Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Sur Bagnes depuis le : \_\_\_\_\_

Rue et No \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

No tél : \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **Démarche**

La présente requête doit être accompagnée des documents suivants :

- Une copie de la demande de bourses à l'Etat du Valais, sans les annexes
- Une copie de la décision de l'Etat ou autres institutions
- Une copie de l'inscription à l'école, de la formation concernée ou du contrat d'apprentissage
- Une copie des derniers résultats obtenus

### **Procuration des parents ou de la personne mariée au requérant**

Les renseignements figurant au verso seront demandés au service communal des contributions.

Les parents du requérant ou le conjoint marié au requérant donnent procuration à l'autorité fiscale de répondre aux questions figurant au verso et autorisent la Commune de Bagnes à solliciter tous renseignements auprès de l'Etat du Valais ou autres institutions concernant sa requête de prêt.

Lieu et date :

Nom-Prénom :

Signature :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le requérant atteste :  qu'elle ne bénéficie pas d'une aide ou d'une assistance sociale

qu'elle n'est pas sous tutelle

Lieu et date :

Signature :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Coordonnées requérant**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Coordonnées parents**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Cette partie est remplie par le Service des contributions de la Commune de Bagnes :**

Situation financière des parents de la personne en formation et/ou de la personne en formation si elle est majeure et du conjoint si elle est mariée.

Période fiscale	Parents du requérant		Requérant	
	Père CHF	Mère CHF	Requérant CHF	Conjoint 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 par 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 : \_\_\_\_\_