



# **Renouvellement** **contrat d'adhésion „Chèque-Service Accueil“**

## ***Données obligatoires***

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_

Prénom(s) de l'enfant: \_\_\_\_\_

Matricule de l'enfant: \_\_\_\_\_

Noms et prénoms des parents ou représentants légaux: \_\_\_\_\_

Adresse de l'enfant: \_\_\_\_\_

Adresse de facturation: \_\_\_\_\_

Rang de l'enfant dans le groupe des frères et sœurs bénéficiaires des prestations familiales:

(p. ex. 1<sup>er</sup>, 2<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup> ...etc.)

## **Données facultatives :**

**Si pour des motifs socio-familiaux vous souhaitez obtenir une réduction supplémentaire aux tarifs « Chèque-service-accueil », je vous prie de bien vouloir nous fournir les documents suivants :**

- Décompte récent établi par l'Administration des Contributions Directes  
ou
- 3 fiches mensuelles de rémunération les plus récentes et 1 certificat attestant que le déclarant n'est pas soumis à l'obligation d'effectuer une déclaration d'impôt  
ou
- à défaut toute autre pièce documentant le revenu actuel

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_