



Accueil extrascolaire de Hauterive FR

---

**Questionnaire pour la détermination du tarif : à remplir par l'employeur<sup>1</sup>**

L'employeur soussigné atteste que :

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse : .....

reçoit un salaire **mensuel brut** de Fr. ....

Allocations familiales cantonales Fr. ....

Allocation d'employeur pour enfants / de ménage Fr. ....

13<sup>ème</sup> salaire ou gratification Fr. ....

Autres allocations : ..... Fr. ....

Remarques éventuelles : .....

Lieu et date : .....

Timbre et signature de l'employeur : .....

**A remplir par le/la conjoint/e qui n'exerce pas d'activité professionnelle**

Nom : ..... Prénom : .....

Reconnaît ne pas exercer d'activité professionnelle rémunérée.

Lieu et date : ..... Signature : .....

---

**Les parents soussignés déclarent les revenus suivants :**

\* pensions alimentaires Fr. .... \* rentes Fr. ....

\* bourses d'études Fr. .... \* autres Fr. ....

\* allocations de chômage Fr. .... \* prière de joindre une photocopie de la décision

Lieu et date : ..... Signatures : .....

<sup>1</sup> Pour les indépendants, le calcul se fait sur la base du total des revenus bruts de l'avis de taxation fiscale (chiffres 1.11 à 1.91).  
Nous vous prions donc de nous remettre une copie du dernier avis de taxation en votre possession.