



Commune de Marly

Commune de Marly
Route de Fribourg 9, Case postale 63
1723 Marly 1
www.marly.ch

Service des Enfance et formation
Courriel : enfance@marly.ch

*Date de réception
(à remplir par l'administration)*

Demande de participation communale aux frais de traitements dentaires scolaires

Prière de compléter un formulaire par enfant

Délai de remise: dans les 3 mois qui suivent l'établissement de la facture du dentiste

Enfant concerné :

Nom

Prénom

Date de naissance

Degré de scolarité

1H

2H

3H

4H

5H

6H

7H

8H

9H

10H

11H

Adresse

(rue, no postal, localité)

INFORMATIONS RELATIVES AU MENAGE

Représentant(e) légal(e)

Nombre d'enfants à charge (< 25 ans) :

Nom

Prénom

Etat civil

Marié/e

Célibataire

veuf/ve

séparé/e divorcé/e

Adresse

(rue, no postal, localité)

No de téléphone

Conjoint ou 2ème adulte

Nom

Prénom

Etat civil

Marié/e

Célibataire

veuf/ve

séparé/e divorcé/e

Adresse

(rue, no postal, localité)

Coordonnées bancaires/ccp pour le versement de la participation communale



**Attention : pas de versement à l'étranger
ni de versement en espèces !**

Banque (nom)

Adresse de la banque

IBAN n°

ou CCP n°

Titulaire du compte

Les soussignés attestent que les indications fournies dans la présente demande sont complètes et conformes à la vérité.

Lieu et date

Signature du
représentant légal

Tout subside obtenu à tort, sur la base d'informations erronées, falsifiées ou incomplètes, fera l'objet d'une restitution.



Documents à joindre impérativement (copies uniquement)

1 relevé de salaire (le dernier) pour chaque membre du ménage

1 copie du contrat d'assurance maladie ou autre tiers (prouvant ainsi qu'aucune participation d'institution n'est allouée)

1 copie de convention prouvant le montant des pensions alimentaires versées en cas de séparation / de divorce

1 copie de la ou des factures du médecin dentiste

A retourner au service Enfance et formation

Commune de Marly
Service Enfance et formation
Route de Fribourg 9, Case postale 63
1723 Marly 1