

1. Requéran(t)e – Personne effectuant la formation

Nom :
 Prénom : Date de naissance : ____ . ____ . ____
 Rue : Langue : Français Allemand
 N° postal : Sexe : Masculin Féminin
 Localité : Etat civil : Célibataire Marié(e) Séparé(e)-Divorcé(e)
 Habitant chez : Parents Autre :
 Nationalité Suisse Commune d'origine :
 Nationalité Etranger (Joindre Permis B ou C) Pays d'origine :

N° SAP
N° Dossier

2. Données sur la famille

Nom	Prénom	Naiss. (jj.mm.aa)	Profession
Père
Mère

Frères et sœurs ayant fini leur formation

Nom	Prénom	Naiss. (jj.mm.aa)	Profession
.....
.....
.....
.....

Frères et sœurs encore en formation

Nom	Prénom	Naiss. (jj.mm.aa)	Genre formation	Ecole – Lieu	Début (Mois-Année)	Fin (Mois-Année)
.....
.....
.....
.....

N° de contribuable des parents: _____ La famille est établie en Valais depuis :

Adresse exacte des parents ou du représentant légal :
 Nom :
 Prénom :
 Rue :
 N° postal et localité :

3. Revenu et fortune de la famille

Revenu net (Chiffre 26) : Fortune (Chiffre 35) : Dettes (Chiffre 40) :

4. Formation

Formation préliminaire : Certificat obtenu :
 Formation envisagée (genre ou métier) :
 Nom de l'école ou du maître d'apprentissage :
 Lieu de la formation :
 Date du début de la formation (Mois-Année) : ____ . ____
 Durée normale de la formation : Nombre d'années déjà accomplies
 1 2 3 4 5 (6) 1 2 3 4 5 (6)
 Rentrez-vous chaque soir au domicile de vos parents ? Oui Non

5. Paiement (uniquement sur compte du requérant ou de ses parents/représentant légal) – Données obligatoires

Si paiement en faveur d'un centre médico-social, d'une assistance sociale d'une commune, d'une association (Croix-Rouge, Action-Jeunesse, AJAS ou autre) ou d'une école privée, joindre une déclaration de cession.

Titulaire du compte : Requéran(t) Parent (nom - prénom) :
 Banque Cession en faveur de :
 Postfinance

IBAN

C	H																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Budget (annuel – pour une année d'étude ou d'apprentissage)

<u>Dépenses</u>	<u>Recettes</u>
Frais d'inscription ou taxes :	Disponibilités personnelles :
Matériel et livres :	Revenu du conjoint :
Logement (hors famille) :	Gains personnels durant l'année :
Pension – Repas (hors famille) :	Salaire d'apprentissage :
Frais de déplacement :	Salaire de stage :
Autres frais :	Autres revenus :
Total :	Total :

Cas échéant, à indiquer la provenance et les montants des autres bourses et prêts dont vous bénéficiez

.....

7. Requérrants mariés

Nom et prénom du conjoint :

Date de naissance du conjoint :/...../.....

Activité du conjoint :

Nom et prénom du père du conjoint :

Activité du père du conjoint :

Domicile des parents du conjoint :

Avez-vous des enfants : Non Oui – Nbre.....

Si oui, à indiquer date(s) de naissance/...../.....

8. Renseignements complémentaires éventuels à l'appui de la requête

.....

.....

.....

.....

9. Annexes (joindre des copies – pas de documents originaux)

A cocher les documents joints à la demande – selon l'annexe "Informations générales"

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inscription de l'établissement de formation | <input type="checkbox"/> Contrat de stage |
| <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage (recto-verso) | <input type="checkbox"/> Décision de l'autorité tutélaire et/ou convention homologuée |
| <input type="checkbox"/> Jugement de divorce et/ou convention de séparation homologuée | <input type="checkbox"/> Décision de rente (si rente versée) |
| <input type="checkbox"/> Déclaration de cession (si en faveur Aide-sociale ou CMS ou tiers) | <input type="checkbox"/> Dernière taxation fiscale |
| <input type="checkbox"/> Taxation fiscale (des parents ou du représentant légal) | <input type="checkbox"/> Décision d'asile |
| <input type="checkbox"/> Attestation de salaire (si étudiant ou son conjoint travaille) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Livret de famille (si étudiant marié – séparé – divorcé ou ayant des enfants) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Permis d'établissement si étranger (B ou C) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Le(la) soussigné(e) certifie qu'il ne dispose pas pour sa formation d'autres ressources que celles indiquées dans le présent formulaire. Il(elle) autorise le Service cantonal des contributions à fournir tous les renseignements nécessaires sur sa situation financière et, à cet effet, le délègue du secret de fonction.

Signature du requérant :

Signature de son représentant légal :

Lieu :

Date :

La présente requête doit être adressée à l'adresse suivante
 Département de la formation et de la sécurité
 Service administratif et juridique de la formation et du sport
 Section des allocations de formation
 Avenue de France 8
 Case postale 376
 1951 Sion

Délai de dépôt des demandes
 Jusqu'au 25 juillet pour les formations commençant en automne
 (semestre d'automne/hiver)
 Jusqu'au 20 février pour les formations commençant au printemps
 (semestre de printemps/été)