



## FORMULAIRE DE RENONCEMENT AUX TARIFS MINORÉS

Je soussigné(e)

..... (*nom et prénom du responsable 1 "payeur"*)

Reconnais avoir choisi de ne fournir à l'administration du Conservatoire de Musique de Grasse, ni l'attestation de quotient familial de la CAF, ni l'avis d'imposition des revenus de l'année n-2. Par conséquent, je suis informé que les tarifs de la tranche de quotient familial la plus élevée seront appliqués pour la facturation des droits annuels d'inscription pour l'année scolaire 2026-2027.

Date :

Signature :