

ATTESTATION FISCALE / TARIF 2027

délivrée par le Service des contributions

de la **Commune de MARTIGNY**

Pour soutenir la participation de l'enfant suivant (des enfants suivants) :

Nom(s) et Prénom(s) _____ **Date(s) de naissance** _____

Pour le séjour : **Séjour d'Hiver (A) : du dimanche 07.02. au samedi 13.02.2027**

Nous, soussignés, Service des contributions de la Commune de Martigny, attestons que :

Nom et prénom de l'autorité parentale : _____

Date de naissance : _____ **N° de téléphone :** _____

Adresse : _____

Localité : _____

(Le contribuable précité autorise le Service des contributions à communiquer les chiffres de son revenu)

a un revenu annuel déterminant de la catégorie _____ (échelle de 1 à 10 – voir ci-contre)

Le revenu annuel déterminant correspond au revenu imposable selon le chiffre 26 de la dernière taxation fiscale : période _____

Signature du contribuable

Accord, le _____

Service des contributions

Certifié conforme, le _____

CONFIRMATION

L'Administration communale de Martigny confirme, par la signature de la présente, prendre en charge la subvention communale selon les indications ci-dessus.

Le Secrétaire

La Présidente

Martigny, le _____

Voir au verso



Colonie de Ravoire (tarif 2027)

Catégorie	Revenu		Prix du séjour	
Prix du séjour d'une semaine « Hiver » à la Colonie de vacances de Martigny à Ravoire			Commune de Martigny	HORS COMMUNE
			500.00 CHF	530.00 CHF
1	jusqu'à 20'000.00	Subventions	75.00 CHF	
		85%		
2	20'001.00 à 30'000.00	75%	125.00 CHF	
3	30'001.00 à 40'000.00	65%	175.00 CHF	
4	40'001.00 à 50'000.00	55%	225.00 CHF	
5	50'001.00 à 60'000.00	45%	275.00 CHF	
6	60'001.00 à 70'000.00	35%	325.00 CHF	
7	70'001.00 à 85'000.00	25%	375.00 CHF	
8	85'001.00 à 100'000.00	15%	425.00 CHF	
9	100'001.00 à 120'000.00	5%	475.00 CHF	
10	dès 120'001.00	0%	500.00 CHF	
	HORS COMMUNE			530.00 CHF