

## ANNEXE - CP/ETU-IV-SCOLARISATION D'UN ETUDIANT

### Attestation de prise en charge financière d'un étudiant majeur

par un particulier pendant son séjour en France

Année scolaire	<b>2023/2024</b>
----------------	------------------

Je soussigné(e)

Nom	BERHILI
Prénom	Imane
Adresse	26 rue de Strasbourg, Bâtiment A, 78200- Mantes-la-Jolie
N° de téléphone fixe (domicile)	
N° de téléphone portable	00 33 7 83 21 21 90
Adresse électronique	berhili93imane@gmail.com

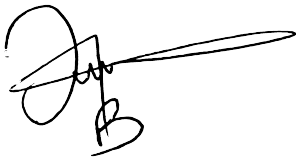
M'engage à subvenir (2) :

- aux frais de séjour en France (subsistance, hébergement, éducation) durant l'année scolaire et durant les vacances de cette année scolaire.
- aux frais de son retour dans son pays d'origine Maroc à la fin de l'année scolaire.

De l'étudiant suivant :

Nom	Berhili
Prénom	Charaf-Eddine
Date de naissance	15/02/2003
Nationalité	Marocain
Établissement scolaire en France	Etic Academy
Adresse de l'établissement scolaire	89 Rue de la Villette 69003 Lyon
Téléphone fixe de l'établissement scolaire	+33 4 78 54 50 03

Période de validité de la prise en charge	Du	26/08/2023	Au	26/08/2024
---	----	------------	----	------------

A Mantes-la-Jolie	
Le 03/ 08 /2023	//2023
	

(1) Joindre une photocopie d'un document d'identité du signataire : carte nationale d'identité ou titre de séjour dont la validité doit être supérieure à la durée du séjour prévue de l'étudiant.

