



**ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE**

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_  
De nationalité \_\_\_\_\_  
Carte d'identité N° \_\_\_\_\_ / ou N° PC \_\_\_\_\_  
Passeport N° \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_  
Atteste par la présente prendre en charge les frais inhérents au séjour de  
Mr /Mlle \_\_\_\_\_  
A : \_\_\_\_\_ pendant la période de / \_\_\_\_ ( ) Semaine ( ) Mois ( ) Année

- ☐ Pour des raisons d'étude
- ☐ Pour des raisons médicales
- ☐ Pour des vacances
- ☐ Pour un séjour touristique
- ☐ Autre raisons \_\_\_\_\_

En foi de quoi, la présente attestation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Port-Gentil, le .....

Lu et approuvé

Le soussigné (e)

le Maire

Barrer la mention inutile