ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e) Nom e	t Prénom			
Né(e) le		à	àProfession	
de nationalité		Profession		
domicilié(e)				
Code postal	Ville			
Situation familiale :	□ marié	□ célibataire	nombre d'enfant	
Pour un(e) étranger(e	ité ou passeport r) :	délivrée le		
S'engage à subvenir	à tous les beso	oins (nourriture – ent	retien – frais de scolarité – frais	
d'hospitalisation ou soi	ins médicaux) de	:		
M/Mme				
né(e) le		à		
pendant toute la durée	de son séjour en	France sans avoir recou	rs aux aides publiques, attestant pour	
ce faire avoir des resso	ources suffisantes			
La somme prévue par	la réglementatior	n en vigueur sera versée	au nom de l'intéressé sur un compte	
bancaire ou postal.				
Le(la) répondant(e) de 	-	arte de séjour, de sa cart	e d'identité ou de son passeport	
français;				
		3 derniers bulletins de sa nier avis d'imposition su		
		it à	, le	

N.B : les fausses déclarations sont passibles des peines prévues à l'article 161 du Code Pénal.