

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné Monsieur Kurt Bestul, n° du passeport 514479668, né le 1 novembre 1962 à Wisconsin, États-Unis, m'engage à subvenir aux frais de séjour en France (subsistance, hébergement, éducation) de Sallie Bestul durant toute sa scolarité en France. Ainsi qu'aux frais de son rapatriement dans son pays d'origine, des États-Unis, à la fin de la période de ces études.

Madame Sallie Bestul, n° du passeport 590986360, née le 28 mai 1999 au Colorado, États-Unis, inscrite dans l'établissement scolaire en France Sciences Po Paris, 9 Rue de la Chaise, 75007 Paris, France.

La période de validité de cette prise en charge est du : 1/08/2019 au 15/06/21

Fait à : Madison, Wisconsin, États-Unis

Le : 16 juillet 2019

Kurt Bestul

N° de téléphone : +1 608-492-1244

Adresse électronique : kurt.bestul@gmail.com