



ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE
dans le cadre de l'établissement d'une attestation d'accueil

Je soussigné(e) Nom et Prénom _____

Né(e) le _____ à _____

De nationalité _____ Profession _____

Domicilié(e) _____

Code postal _____ Ville _____

Situation familiale : ☐ marié ☐ célibataire ☐ autre : _____

Nombre d'enfant _____

Pour un(e) personne française :

Carte d'identité ou passeport n° _____ délivré(e) le _____

Pour un(e) personne étrangère :

Carte de séjour n° _____ délivrée le _____ par _____

S'engage à subvenir à tous les besoins (nourriture, entretien, frais d'hospitalisation ou soins médicaux) de :

M/Mme _____ Né(e) le _____

À _____

☐ accompagné(e) de leur(s) enfant(s) :

Pendant toute la durée de son séjour en France sans avoir recours aux aides publiques, attestant pour ce faire avoir des ressources suffisantes.

Fait à _____

Le _____

Signature